



ZGŁOSZENIE SZKODY UBEZPIECZENIE „PZU BEZPIECZNY KOMFORT” ORAZ UBEZPIECZENIE „PZU BEZPIECZNY PRESTIŻ”

Prosimy o zaznaczenie „X”, którego ubezpieczenia dotyczy zgłoszenie:

ubezpieczenia gotówki pobranej z bankomatu albo terminala POS ubezpieczenia zakupów gwarancji najniższej ceny

I Ubezpieczający

KRAKOWSKI BANK SPÓŁDZIELCZY

II Dane Ubezpieczonego

Imię i nazwisko					
DD - MM - RRRR	PESEL	Obywatelstwo			
Data urodzenia					
Adres zamieszkania:					
Ulica				Numer domu	Numer lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość	Pocztą	Kraj		
Telefon kontaktowy			E-mail		
Adres do korespondencji:					
Ulica				Numer domu	Numer lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość	Pocztą	Kraj		
Telefon kontaktowy			E-mail		

III Informacje dotyczące szkody

Nazwa karty	Numer karty	Karta ważna do mm/rrrr

1. Czy zdarzenie zgłoszono Policji – kiedy? TAK Data DD - MM - RRRR i godzina NIE

2. Jeśli w związku ze zdarzeniem jest prowadzone postępowanie, prosimy podać nazwę i adres odpowiedniej jednostki Policji lub Prokuratury, lub Sądu:

3. Szczegółowy, chronologiczny opis zdarzenia (przyczyna, okoliczności i przebieg zdarzenia):

4. Niniejszym informuję, że straty finansowe wynikające z rabunku gotówki* / znalezienia oferty niższej ceny* / utraty/uszkodzenia zakupu* / są / nie są* ubezpieczone w innym zakładzie ubezpieczeń; w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak”, prosimy o podanie następujących informacji:

Nazwa i adres zakładu, w którym zawarto ubezpieczenie	
Nazwa ubezpieczenia	Numer dokumentu ubezpieczenia (polisy)
Przedmiot ubezpieczenia:	Rodzaj ryzyk (zdarzeń losowych) objętych ubezpieczeniem
Okres ochrony ubezpieczeniowej	od DD - MM - RRRR do DD - MM - RRRR
Suma ubezpieczenia:	<input type="text"/>

* Niepotrzebne skreślić.

VI Informacja Administratora Danych Osobowych

Informacja Administratora danych osobowych (dla występującego z roszczeniem, zgłaszającego zdarzenie ubezpieczeniowe, pełnomocnika osoby występującej z roszczeniem, sprawcy zdarzenia ubezpieczeniowego, świadka zdarzenia ubezpieczeniowego)

[Administrator i dane kontaktowe administratora i Inspektora Ochrony Danych]

Administratorem danych osobowych jest PZU SA z siedzibą w Warszawie, przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa.

Kontakt z administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail kontakt@pzu.pl lub pisemnie na wyżej wskazany adres siedziby administratora. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć drogą elektroniczną na adres e-mail IODpzu@pzu.pl lub pisemnie na adres PZU SA, IOD, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa.

[Przetwarzanie danych]

Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane w celu:

- rozpatrzenia zgłoszenia o wypłatę odszkodowania/świadczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do wykonywania umowy (w przypadku, gdy występuje Pani/Pan z roszczeniem, jest Pani/Pan pełnomocnikiem osoby występującej z roszczeniem bądź jest Pani/Pan sprawcą zdarzenia ubezpieczeniowego),
- wypełniania przez administratora obowiązków dotyczących przechowywania dowodów księgowych dotyczących umów ubezpieczenia oraz obowiązku przechowywania dokumentacji z postępowania obsługowego dla celów dowodowych – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów prawa, w szczególności, przepisów o rachunkowości,
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami związanymi z umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń oraz obrony przed roszczeniami wynikającymi z zawartej umowy ubezpieczenia,
- podejmowania ewentualnych czynności w związku z przeciwdziałaniem wypłaceniu nienależnych świadczeń lub odszkodowań – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość przeciwdziałania wypłaceniu nienależnych świadczeń lub odszkodowań.

Decyzja dotycząca wysokości odszkodowania/świadczenia zostanie podjęta na podstawie danych niezbędnych do ustalenia zasadności roszczenia. Podanie danych osobowych jest konieczne do rozpatrzenia roszczenia. W przypadku odmowy podania tych danych nie będzie możliwe rozpatrzenie roszczenia o odszkodowanie/świadczenie.

[Okres przechowywania danych]

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia.

[Przekazywanie danych]

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa, a także na podstawie zawartych przez administratora umów z zakładami reasekuracji.

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora: dostawcom usług IT, podmiotom wyceniającym szkody, lekarzom orzecznikom, podmiotom świadczącym usługi medyczne i assistance, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym w związku z realizacją umowy ubezpieczenia komunikacyjnego albo turystycznego.

[Pani/Pana prawa]

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w Polsce.

[Źródło pochodzenia danych]

Jeżeli jest Pani/Pan świadkiem lub sprawcą zdarzenia ubezpieczeniowego, Pani/Pana dane zostały przekazane administratorowi przez osobę występującą z roszczeniem.

VII Oświadczenie

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane przeze mnie w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Ponadto upoważniam Ubezpieczającego do udzielenia PZU SA, jako ubezpieczycielowi, wszelkich informacji objętych tajemnicą bankową, dotyczących wymienionej w niniejszym wniosku karty, niezbędnych do ustalenia mojego prawa dożądanego

odszkodowania, zawartych w szczególności w:

- zestawieniu operacji dokonanych przy użyciu karty,
- potwierdzeniu dokonania operacji pobrania gotówki z bankomatu,
- potwierdzeniu zastrzeżenia karty.

Miejscowość i data

Podpis Ubezpieczonego

VIII Potwierdzenie Ubezpieczającego

Potwierdzam, że w dniu -- (dzień zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego) Pani*/Pan

byłą*/był* objęta*/objęty* ochroną ubezpieczeniową na podstawie Umowy Generalnej nr 04BB2007, z dnia 12 lipca 2007 r.

Miejscowość i data

Pieczęć ubezpieczającego

Czytelny podpis upoważnionego pracownika ubezpieczającego

* Niepotrzebne skreślić

Do wniosku powinny być załączone następujące dokumenty (oryginały lub kopie):

- a) w ubezpieczeniu gotówki pobranej z bankomatu albo terminala POS:
- poświadczenie o zgłoszeniu zdarzenia ubezpieczeniowego, wydane przez Policję,
 - dowód dokonania wypłaty gotówki z bankomatu albo terminala POS – wydruk z bankomatu albo terminala POS lub zestawienie operacji, ze wskazaniem dnia, godziny, miejsca wypłaty gotówki,
 - dokumenty potwierdzające poniesione przez Ubezpieczonego koszty zakupu nowego portfela, koszty wydania Ubezpieczonemu nowych dokumentów, na podstawie których można stwierdzić tożsamość Ubezpieczonego a także koszty wydania nowych kart i innych kart płatniczych wydanych przez Ubezpieczającego, jeżeli dotyczy;
- b) w ubezpieczeniu zakupów:
- poświadczenie o zgłoszeniu zdarzenia ubezpieczeniowego, wydane przez Policję (w przypadku gdy utrata rzeczy nastąpiła w wyniku zdarzenia wypełniającego znamiona przestępstwa),
 - faktura, rachunek lub paragon potwierdzający zakup produktu,
 - dowód dokonania zakupu produktu przy użyciu karty – wyciąg lub zestawienie operacji z rachunku posiadacza karty,
 - w przypadku uszkodzenia rzeczy – faktura lub rachunek za naprawę rzeczy wystawiony przez autoryzowany punkt naprawczy,
 - zdjęcie uszkodzonego produktu;
- c) w gwarancji najniższej ceny:
- faktura, rachunek lub paragon potwierdzający zakup produktu,
 - dowód dokonania zakupu przy użyciu karty – wyciąg lub zestawienie operacji z rachunku posiadacza karty,
 - dowód ogłoszenia oferty niższej ceny,
 - oświadczenie Ubezpieczonego, że produkt nie został odsprzedany, utracony lub uległ całkowitemu zniszczeniu;

oraz dokumenty potwierdzające zawarcie innego ubezpieczenia, jeżeli dotyczy.

Wypełnione i podpisane przez Ubezpieczonego oraz Ubezpieczającego zgłoszenie szkody wraz z dokumentami należy przesłać na adres:

**Centrum Obsługi Szkód Komunikacyjnych i Majątkowych PZU SA,
ul. Postępu 18A
02-676 Warszawa**

albo do innej jednostki PZU SA

Informacje dotyczące likwidacji szkód można uzyskać pod numerami telefonów:
801 102 102, lub (22) 566 55 55