



ZGŁOSZENIE SZKODY W MIENIU

Przedmiot i szacunkowa wartość szkody***:

Przedmiot szkody	Wartość szkody
<input type="checkbox"/> Budynki, budowle	
<input type="checkbox"/> Maszyny, urządzenia, wyposażenie	
<input type="checkbox"/> Środki obrotowe	
<input type="checkbox"/> Mienie osób trzecich	
<input type="checkbox"/> Sprzęt elektroniczny	
<input type="checkbox"/> Gotówka	
<input type="checkbox"/> Szyby/ Przedmioty szklane	
<input type="checkbox"/> Inne (nieujęte)	

O zdarzeniu poinformowano	TAK	NIE	Dokładny adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica)	Telefon
Policję	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ - _____	_____
Straż Pożarną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ - _____	_____
Agencję ochrony	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ - _____	_____
Inne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ - _____	_____

Dane sprawcy szkody:

Nazwa / Imię i nazwisko:

Adres siedziby: _____ - _____
Kod pocztowy Miejscowość Ulica

REGON / PESEL: _____ / _____

Kontakt: nr telefonu _____ e-mail

Dane osoby kontaktowej:

Nazwa / Imię i nazwisko:

Adres: _____ - _____
Kod pocztowy Miejscowość Ulica

Kontakt: nr telefonu _____ e-mail

- Czy Ubezpieczony jest płatnikiem podatku VAT? NIE TAK
- Czy Ubezpieczony z tytułu zaistniałej szkody otrzymał odszkodowanie z innego zakładu ubezpieczeń lub czy zgłosił szkodę do innego zakładu ubezpieczeń NIE TAK Nazwa zakładu ubezpieczeń:

pola wyboru oznaczyć znakiem X

*** do zgłoszenia szkody, jeżeli jest to możliwe, prosimy załączyć wykaz uszkodzonego / skradzionego mienia ze wskazaniem jego wartości, a w przypadku maszyn, urządzeń i sprzętu elektronicznego również z podaniem nazwy, modelu, typu i roku produkcji



ZGŁOSZENIE SZKODY W MIENIU

Do zgłoszenia załączono następujące dokumenty (oryginał / kopia)****:

- Dokument potwierdzający posiadanie ubezpieczenia mienia
- Wykaz uszkodzonego / skradzionego mienia
- Rachunek strat / dokumentacja, na podstawie której został sporządzony
- Notatka: policji / straży pożarnej / straży miejskiej z miejsca zdarzenia
- Protokół administracji budynku z miejsca zdarzenia
- Dane świadków zdarzenia

Zgłoszenia szkody można dokonać:



e-mail:

Umowy.GeneralneIR@vigekspert.pl



telefonicznie:

Call Center 22 212 20 55



pisemnie:

**Spółdzielnia Usługowa VIG Ekspert
Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa**

Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej Rozporządzeniem (obowiązek informacyjny administratora danych osobowych).

Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest InterRisk TU SA Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (00-668), ul. Noakowskiego 22 (dalej jako „Administrator”, „InterRisk” lub „My”). Z InterRisk można się skontaktować poprzez adres e-mail: korespondencja@InterRisk.pl oraz szkody@InterRisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 oraz 48 22 575 25 25 lub pisemnie na adres siedziby wskazany wyżej.

Inspektor ochrony danych

Wyzaczyliśmy inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych – poprzez e-mail: iod@interrisk.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

- wykonania umowy ubezpieczenia w zakresie likwidacji szkody (podstawa prawna – art.6 ust.1 lit. b) Rozporządzenia),
- ewentualnie w celu ustalenia dochodzenia lub obrony roszczeń związanych ze zgłoszoną szkodą (podstawa prawna – art. 6 ust.1 lit. f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia lub obrony przed roszczeniami,
- ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem wypłatom nienależnych świadczeń (podstawa prawna – art. 6 ust.1 lit. f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zapobieganie i ściganie przestępstw popełnianych na jego szkodę.

Okres przechowywania danych

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

Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym do pozyskania danych osobowych na podstawie szczególnych przepisów prawa, a także podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, podmiotom świadczącym usługi w zakresie likwidacji szkód, podmiotom archiwizującym lub usuwającym dane, operatorom pocztowym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora),
- przenoszenia danych osobowych.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są powyżej. Dodatkowo przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia procesu likwidacji zgłoszonej szkody – bez podania danych osobowych likwidacja szkody nie jest możliwa.

OŚWIADCZENIA ZGŁASZAJĄCEGO

1. Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie dane w niniejszym zgłoszeniu są prawdziwe.
2. Wyrażam zgodę na kontakt e-mailowy w sprawie zgłoszonej szkody.
3. Oświadczam o zapoznaniu się z treścią obowiązku informacyjnego administratora danych osobowych.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis (pieczęć)
przyjmującego zgłoszenie

.....
Podpis (pieczęć)
zgłaszającego szkodę

pola wyboru oznaczyć znakiem X

**** w przypadku załączenia jednego z dokumentów oddzielonych ukośnikiem („/”) niepotrzebne skreślić