



ZGŁOSZENIE SZKODY W MIENIU Z UBEZPIECZENIA OC ZA PRODUKT

Świadkowie zdarzenia²:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania: _____
Kod pocztowy _____ Mijscowość _____ Ulica _____

Kontakt: nr telefonu _____ e-mail

Dokładny opis okoliczności zdarzenia (załączyć szkic) i zakres uszkodzeń lub rodzaj kosztów dodatkowych związanych z wadliwością produktu³:

.....
.....
.....

O zdarzeniu poinformowano	TAK	NIE	Dokładny adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica)	Telefon
Policję	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ - _____	_____
Producenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ - _____	_____
Dystrybutora / Sprzedawcę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ - _____	_____
Inne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ - _____	_____

- Czy Poszkodowany przyczynił się do powstania szkody? NIE TAK

Jeżeli tak to prosimy wskazać elementy uzasadniające Jego przyczynienie:

- Czy Poszkodowany w chwili wypadku znajdował się:

Pod wpływem alkoholu NIE TAK

Narkotyków, środków odurzających lub psychotropowych NIE TAK

- Czy w sprawie wdrożono postępowanie karne? NIE TAK

Jeżeli tak to prosimy wskazać przeciwno komu:

Organ prowadzący sprawę:

- Przyczyna powstania szkody¹:

Wadliwość towaru

Niezgodność towaru z zamówieniem⁴

Produkt nie zapewniający bezpieczeństwa użytkownika

Inne Jeżeli tak to prosimy wymienić jakie:

- Na czym polegała wadliwość / niezgodność produktu z zamówieniem?

.....

¹ Prosimy dołączyć dokumenty źródłowe (kopie faktury, odbiór z magazynu itp.)

² W przypadku kilku świadków prosimy załączyć dane w osobnym pliku

³ W przypadku niewystarczającej ilości miejsca, prosimy dołączyć opis jako załącznik

⁴ Należy dołączyć kopie dokumentów zamówienia

pola wyboru oznaczyć znakiem X



ZGŁOSZENIE SZKODY W MIENIU Z UBEZPIECZENIA OC ZA PRODUKT

Wadliwy produkt znajduje się⁵:

U Poszkodowanego

Dane adresowe: _____
Kod pocztowy _____ Mijscowość _____ Ulica _____

U Ubezpieczającego / Ubezpieczonego

Dane adresowe: _____
Kod pocztowy _____ Mijscowość _____ Ulica _____

W innym miejscu (jakim?)

Nazwa firmy: _____

Dane adresowe: _____
Kod pocztowy _____ Mijscowość _____ Ulica _____

Rodzaj poniesionej szkody⁶:

Szkoda w samym produkcie

Szkoda w mieniu poza produktem⁷

Szkoda w postaci czystych strat finansowych⁸

Szkody w mieniu połączonym lub zmieszanych z produktem

Czy szkoda polega na wadliwości rzeczy wytworzonych lub poddanych obróbce przy użyciu maszyn lub urządzeń wprowadzonych do obrotu, naprawianych, konserwowanych (serwisowanych) przez Ubezpieczającego / Ubezpieczonego? NIE TAK⁹

Zakupiony produkt służył:

Wyłącznie do użytku osobistego

Do użytku osobistego i prowadzonej działalności gospodarczej

W ramach prowadzonej działalności gospodarczej

Czy wartość szkody przekracza 500 EURO? TAK NIE NIE WIEM

Wysokość roszczenia (wstępna wycena strat): _____

Wskazać co zostało uszkodzone i w jakim stopniu? _____

Ile w przybliżeniu wyniesie koszt naprawy uszkodzonej / wadliwej rzeczy? _____

Kiedy, gdzie i za jaką cenę zostały nabyte uszkodzone w wypadku przedmioty?

Kiedy: _____ Gdzie: _____ Cena: _____

Czy wadliwość produktu została ustalona przez¹⁰:

Ubezpieczającego / Ubezpieczonego w toku postępowania reklamacyjnego

Inną instytucję

Jeżeli tak to prosimy podać jaką? _____

Nie było przeprowadzanych badań w tym zakresie

Czy produkt był kupiony:

w całości

wymagał złożenia

Jeżeli tak to prosimy podać przez kogo był składany? _____

pola wyboru oznaczyć znakiem X

⁵ Produkt należy zachować do czasu sporządzenia przez Ubezpieczyciela ekspertyzy

⁶ Przedmiotowy formularz nie dotyczy szkód osobowych

⁷ Szkoda w mieniu – uszkodzenie lub zniszczenie rzeczy oraz utracone korzyści i inne straty będące następstwem uszkodzenia lub zniszczenia rzeczy, poniesione przez tego samego Poszkodowanego

⁸ Czysta strata finansowa – szkoda mająca postać straty wyrażonej w pieniądzu nie będąca ani szkodą osobową ani szkodą rzeczową

⁹ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi tak należy dołączyć dokumentację potwierdzającą zakup, naprawę lub konserwację urządzenia przez Ubezpieczonego / Ubezpieczającego

¹⁰ Należy dołączyć kopię dokumentacji z postępowania w ramach złożonej reklamacji



ZGŁOSZENIE SZKODY W MIENIU Z UBEZPIECZENIA OC ZA PRODUKT

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);
 - ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem wyplatom 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