





## ZGŁOSZENIE SZKODY W MIENIU Z UBEZPIECZENIA OC ZA PRODUKT

### Świadkowie zdarzenia<sup>2</sup>:

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 produktu<sup>3</sup>:

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

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 przeciwko komu: .....

Organ prowadzący sprawę: .....

- Przyczyna powstania szkody<sup>1</sup>:

Wadliwość towaru

Niezgodność towaru z zamówieniem<sup>4</sup>

Produkt nie zapewniający bezpieczeństwa użytkownika

Inne Jeżeli tak to prosimy wymienić jakie: .....

- Na czym polegała wadliwość / niezgodność produktu z zamówieniem? .....

.....

<sup>1</sup> Prosimy dołączyć dokumenty źródłowe (kopie faktury, odbiór z magazynu itp.)

<sup>2</sup> W przypadku kilku świadków prosimy załączyć dane w osobnym pliku

<sup>3</sup> W przypadku niewystarczającej ilości miejsca, prosimy dołączyć opis jako załącznik

<sup>4</sup> Należy dołączyć kopie dokumentów zamówienia

pola wyboru oznaczyć znakiem X



## ZGŁOSZENIE SZKODY W MIENIU Z UBEZPIECZENIA OC ZA PRODUKT

### Wadliwy produkt znajduje się<sup>5</sup>:

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 szkody<sup>6</sup>:

Szkoda w samym produkcie

Szkoda w mieniu poza produktem<sup>7</sup>

Szkoda w postaci czystych strat finansowych<sup>8</sup>

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  TAK<sup>9</sup>

### 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 przez<sup>10</sup>:

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

<sup>5</sup> Produkt należy zachować do czasu sporządzenia przez Ubezpieczyciela ekspertyzy

<sup>6</sup> Przedmiotowy formularz nie dotyczy szkód osobowych

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

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

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

<sup>10</sup> Należy dołączyć kopię dokumentacji z postępowania w ramach złożonej reklamacji



**ZGŁOSZENIE SZKODY W MIENIU  
Z UBEZPIECZENIA OC ZA PRODUKT**

**W przypadku połączenia / pomieszania produktu z rzeczami Poszkodowanego roszczenie dotyczy:**

- Kosztów demontażu wadliwego produktu
- Kosztów montażu produktu wolnego od wad
- Strat poniesionych wskutek zmniejszenia lub utraty wartości produktu finalnego powstałych wskutek jego uszkodzenia lub zniszczenia w wyniku połączenia lub zmieszania z rzeczami Ubezpieczonego
- Kosztów poniesionych w celu usunięcia wadliwości produktu finalnego, z wyłączeniem kosztów ponownego jego zakupu oraz składowania
- Kosztów poniesionych w celu wytworzenia produktu finalnego wolnego od wad, z wyłączeniem kosztów jego zakupu i składowania

**Dyspozycja płatnicza:**

Świadczenie należy przekazać na konto bankowe nr<sup>11</sup>:

.....

Nazwa banku/Oddział Numer rachunku bankowego firmy

Imię i nazwisko właściciela konta: .....

**Czy zgłoszono już roszczenia o odszkodowanie z dobrowolnego ubezpieczenia?**  NIE  TAK Jeżeli tak proszę podać:

Wysokość roszczenia: .....

Komu zgłoszono roszczenie: ..... nr telefonu .....

Adres:  -

Kod pocztowy Miejscowość Ulica

Z jakiego ubezpieczenia: .....

**Czy Ubezpieczający / Ubezpieczony jest odpowiedzialny za powstałą szkodę?**  NIE  TAK Jeżeli tak to prosimy podać uzasadnienie:

.....

.....

**Dane osoby kontaktowej:**

Nazwa / Imię i nazwisko: .....

Adres:  -

Kod pocztowy Miejscowość Ulica

Kontakt: nr telefonu  e-mail .....

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

**Do zgłoszenia załączono następujące dokumenty:**

- Kopie faktur za zakup produktu
- Kopia dokumentacji zamówienia / umowy handlowej na wykonanie produktu
- Dokumentacja potwierdzająca zakup, naprawę lub konserwację urządzenia wprowadzonego do obrotu, naprawianego lub konserwowanego przez Ubezpieczonego / Ubezpieczającego
- Dokumentacja fotograficzną wadliwego produktu oraz uszkodzonego / zniszczonego mienia (aparat z datownikiem)
- Kopia dokumentacji z postępowania w ramach złożonej reklamacji
- Kopie badań potwierdzających wadliwość / niezgodność produktu z zamówieniem
- Inne (wymienić jakie?) .....

**Zgłoszenia szkody można dokonać:**

- e-mail: [szkody.korporacyjne@interrisk.pl](mailto:szkody.korporacyjne@interrisk.pl)
- telefonicznie: **Call Center 22 212 20 55**
- pisemnie: **Spółdzielnia Usługowa VIG Ekspert Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa**

pola wyboru oznaczyć znakiem X <sup>11</sup> zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia jednostki likwidującej szkodę o zmianie wyżej wymienionego numeru konta



## 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