

**ZGŁOSZENIE SZKODY Z UBEZPIECZENIA
MASZYN OD USZKODZEŃ (MB)
/ MASZYN I URZĄDZEŃ BUDOWLANYCH (CPM)**

Numer polisy:

Ubezpieczenie:

☐ MB ☐ CPM

Czy na polisie jest cesja na bank: ☐ NIE ☐ TAK Nazwa banku:

Adres banku:
Kod pocztowy Miejscowość Ulica

Data zdarzenia (dd-mm-rrrr): godzina:

Miejsce szkody:

.....
Kod pocztowy Miejscowość Ulica

Data zgłoszenia szkody do InterRisk (dd-mm-rrrr):

Dane Ubezpieczającego:

Nazwa / Imię i nazwisko:

Adres siedziby:
Kod pocztowy Miejscowość Ulica

REGON / PESEL: /

Kontakt: nr telefonu e-mail

Dane Ubezpieczonego:

Nazwa / Imię i nazwisko:

Adres siedziby:
Kod pocztowy Miejscowość Ulica

REGON / PESEL: /

Kontakt: nr telefonu e-mail

☐ MB Imię i nazwisko Kierownika Zakładu:

☐ CPM Imię i nazwisko Głównego Inżyniera Kontraktu:

☐ CPM Imię i nazwisko Kierownika Budowy:

Dane zgłaszającego szkodę:

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

Nazwa zgłaszającego:

Kontakt: nr telefonu e-mail

Świadkowie zdarzenia *:

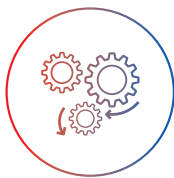
Imię i nazwisko: Zawód:

Adres zamieszkania:
Kod pocztowy Miejscowość Ulica

Kontakt: nr telefonu e-mail

☒ pola wyboru oznaczyć znakiem X

* w przypadku kilku świadków prosimy załączyć dane w osobnym załączniku



**ZGŁOSZENIE SZKODY Z UBEZPIECZENIA
MASZYN OD USZKODZEŃ (MB)
/ MASZYN I URZĄDZEŃ BUDOWLANYCH (CPM)**

Opis okoliczności zdarzenia/ przyczyna powstania szkody**:

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

O zdarzeniu poinformowano	TAK	NIE	Dokładny adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica)	Telefon
Policję	☐	☐	____ - _____	_____
Straż Pożarną	☐	☐	____ - _____	_____
Producenta / serwisanta maszyny	☐	☐	____ - _____	_____
Inne	☐	☐	____ - _____	_____

Kto powiadomił o szkodzie?

Imię i nazwisko: Zawód:

Adres zamieszkania: _____
Kod pocztowy Miejscowość Ulica

Kontakt: nr telefonu e-mail

Dane uszkodzonego elementu*:**

Pozycja z wykazu do polisy, która uległa uszkodzeniu:

Suma ubezpieczenia:

Nazwa producenta: Typ urządzenia: Model:

Rok produkcji: _____ Nr seryjny:
prosimy o podanie szczegółów zgodnie z tabliczką znamionową

Opis uszkodzonego elementu:

wydajność: prędkość obrotowa: masa itd:

Jakie części zostały uszkodzone?

Wysokość roszczeń (wstępna wycena strat):

Przez kogo i gdzie będzie przeprowadzona naprawa?

Nazwa:

Adres: _____
Kod pocztowy Miejscowość Ulica

Prosimy o podanie przewidywanego czasu naprawy: od _____ do _____

Jaki jest przewidywany koszt naprawy?

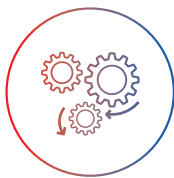
Czy upłynął okres gwarancji udzielonej przez producenta na uszkodzony element? ☐ NIE ☐ TAK

Jeżeli tak, to kiedy? _____

☒ poła wyboru oznaczyć znakiem X

** w przypadku niewystarczającej ilości miejsca, prosimy dołączyć opis jako załącznik, załączyć szkic sytuacyjny, zdjęcia itp.

*** jeżeli więcej niż jeden element z wykazu do polisy uległ uszkodzeniu prosimy wypełnić formularz dla każdego elementu lub dołączyć opis jako załącznik



**ZGŁOSZENIE SZKODY Z UBEZPIECZENIA
MASZYN OD USZKODZEŃ (MB)
/ MASZYN I URZĄDZEŃ BUDOWLANYCH (CPM)**

Dane osoby, która w chwili zdarzenia obsługiwała maszynę / urządzenie (operatora maszyny):

Imię i nazwisko: Zawód:

Adres zamieszkania:
Kod pocztowy Miejscowość Ulica

Kontakt: nr telefonu e-mail

- Czy podczas prowadzenia napraw wprowadzono jakiekolwiek zmiany lub modernizacje / ulepszenia projektu, metod prowadzenia robót lub materiałów budowlanych? ☐ NIE ☐ TAK

Jeżeli tak, to w jakim zakresie?

- Czy wystąpiły szkody w istniejących budynkach lub mieniu otaczającym? ☐ NIE ☐ TAK

Jeżeli tak to przez co spowodowane?

- Prosimy podać wstępną wycenę strat:

Dane sprawcy szkody:

Nazwa / Imię i nazwisko:

Adres siedziby:
Kod pocztowy Miejscowość Ulica

REGON / PESEL: /

Kontakt: nr telefonu e-mail

- Czy w sprawie wdrożono postępowanie karne? ☐ NIE ☐ TAK

Jeżeli tak to prosimy wskazać przeciwko komu:

Organ prowadzący sprawę:

Dane osoby kontaktowej:

Imię i nazwisko:

Nazwa:

Adres:
Kod pocztowy Miejscowość Ulica

Kontakt: nr telefonu e-mail

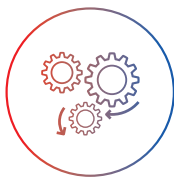
- Czy Ubezpieczony jest płatnikiem podatku VAT? ☐ NIE ☐ TAK

- 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:

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

- ☐ Dokument potwierdzający posiadanie ubezpieczonego mienia
- ☐ Wykaz uszkodzonego / skradzionego mienia
- ☐ Rachunek wysokości strat / dokumenty, na podstawie których został sporządzony
- ☐ Zdjęcia z miejsca zdarzenia / zdjęcia przedmiotu szkody
- ☐ Dokument z Policji / Straży Miejskiej / Straży Pożarnej dotyczący zdarzenia
- ☐ Dokumentacja techniczna uszkodzonej maszyny / urządzenia budowlanego
- ☐ Kopia uprawnień operatora maszyny do obsługi maszyny
- ☐ Oświadczenie operatora maszyny o stanie trzeźwości / pozostawania pod wpływem środków odurzających
- ☐ Inne (wymienić jakie?)

☒ pola wyboru oznaczyć znakiem X **** w przypadku załączenia jednego z dokumentów oddzielonych ukośnikiem („/”) niepotrzebne skreślić



**ZGŁOSZENIE SZKODY Z UBEZPIECZENIA
MASZYN OD USZKODZEŃ (MB)
/ MASZYN I URZĄDZEŃ BUDOWLANYCH (CPM)**

Uwagi:

.....

.....

Zgłoszenia szkody można dokonać:



e-mail:

szkody.korporacyjne@interrisk.pl



telefonicznie:

Call Center 22 212 20 55



pisemnie:

InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group
skr. poczt. 3334, 40-610 Katowice

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 wyłudzeniom 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