

Zgłoszenie szkody z grupowego ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków i Poważnego Zachorowania

Prosimy o dokładne wypełnienie poniższego formularza i dostarczenie drogą korespondencyjną bezpośrednio na adres Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce, ul. Królewska 18, 00-103 Warszawa, z dopiskiem „Chubb-dział szkód” lub mailem pod adres: **szkody@chubb.com**

Dane o polisie

1. Nr polisy ubezpieczeniowej: _____
2. Okres ubezpieczenia od: _____ do: _____

Wypełnia pracodawca

3. Zatrudnienie (nazwa zakładu pracy oraz adres): _____

4. Okres zatrudnienia od: _____ do: _____
5. Stanowisko: _____
6. Poświadczenie zakładu pracy (pieczętka zakładu pracy oraz podpis osoby upoważnionej):

7. Data wypełnienia: _____

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce z siedzibą przy ulicy Królewskiej 18, 00-103 Warszawa, będąca oddziałem Chubb European Group SE posiada status dużego przedsiębiorcy.

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Królewska 18, 00-103 Warszawa, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000233686, NIP 1080001001, REGON 140121695, notyfikowany Komisji Nadzoru Finansowego. Chubb European Group SE jest zakładem ubezpieczeń podlegającym przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń, zarejestrowanym w Rejestrze Działalności Gospodarczej i Rejestrze Spółek (Registres du Commerce et des Sociétés – RCS) w Nanterre pod numerem 450 327 374, z siedzibą we Francji, adres: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francja. Chubb European Group SE posiada kapitał zakładowy w wysokości 896 176 662 EUR, opłacony w całości.

Dane osobowe ubezpieczonego

8. Nazwisko i imię: _____
9. Adres: _____
 kod pocztowy miejscowość ulica
10. Adres do korespondencji: _____
11. Numer telefonu do kontaktu: _____
12. adres e- mail: _____
13. Nr PESEL:

Dane dotyczące zdarzenia ubezpieczeniowego

14. Data nieszczęśliwego wypadku:
 dzień miesiąc rok
15. Miejsce wypadku: _____
16. Szczegółowy opis okoliczności wypadku i powstania obrażeń ciała:

17. Proszę zaznaczyć krzyżykiem rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego:
- zgon trwała niezdolność do pracy czasowa niezdolność do pracy złamanie kości
- trwały uszczerbek na zdrowiu oparzenie ciała śpiączkę pobyt w szpitalu
- osierocenie dziecka pokrycie kosztów pogrzebu koszty przekwalifikowania
- jednoczesną śmierć Ubezpieczonego i jego partnera życiowego koszty pomocy domowej
- pokrycie kosztów dostosowania lub zmiany miejsca zamieszkania wydatki medyczne
- zawał serca udar mózgu poważne zachorowanie

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce z siedzibą przy ulicy Królewskiej 18, 00-103 Warszawa, będąca oddziałem Chubb European Group SE posiada status dużego przedsiębiorcy.

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Królewska 18, 00-103 Warszawa, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000233686, NIP 1080001001, REGON 140121695, notyfikowany Komisji Nadzoru Finansowego. Chubb European Group SE jest zakładem ubezpieczeń podlegającym przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń, zarejestrowanym w Rejestrze Działalności Gospodarczej i Rejestrze Spółek (Registres du Commerce et des Sociétés – RCS) w Nanterre pod numerem 450 327 374, z siedzibą we Francji, adres: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francja. Chubb European Group SE posiada kapitał zakładowy w wysokości 896 176 662 EUR, opłacony w całości.

18. Czy policja lub prokuratura była na miejscu zdarzenia i prowadzi postępowanie w tej sprawie? Jeśli tak, proszę podać nazwę i adres jednostki policji lub/i prokuratury oraz sygnaturę akt:

Tak Nie

19. Czy w chwili wypadku Ubezpieczony był pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających?

Tak Nie

20. Nazwy i adresy placówek medycznych, w których ubezpieczony leczył się przed wypadkiem w okresie ostatnich 5 lat:

21. Kto i gdzie udzielił ubezpieczonemu pierwszej pomocy medycznej po zdarzeniu?

22. Jeśli są świadkowie zdarzenia, to podać nazwiska i imiona oraz ich adresy:

23. W przypadku śmierci ubezpieczonego proszę podać dane osobowe i adresowe osoby składającej roszczenie:

Forma wypłaty odszkodowania

Należne odszkodowanie należy przekazać przelewem na konto bankowe nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa i nr oddziału banku: _____

Nazwisko i imię właściciela konta bankowego: _____

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce z siedzibą przy ulicy Królewskiej 18, 00-103 Warszawa, będąca oddziałem Chubb European Group SE posiada status dużego przedsiębiorcy.

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Królewska 18, 00-103 Warszawa, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000233686, NIP 1080001001, REGON 140121695, notyfikowany Komisji Nadzoru Finansowego. Chubb European Group SE jest zakładem ubezpieczeń podlegającym przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń, zarejestrowanym w Rejestrze Działalności Gospodarczej i Rejestrze Spółek (Registres du Commerce et des Sociétés – RCS) w Nanterre pod numerem 450 327 374, z siedzibą we Francji, adres: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francja. Chubb European Group SE posiada kapitał zakładowy w wysokości 896 176 662 EUR, opłacony w całości.

Oświadczenie

1. Oświadczam, że wszystkie informacje przedstawione przeze mnie w niniejszym wniosku są wyczerpujące, prawdziwe oraz podane zgodnie z moją najlepszą wiedzą. Mam świadomość odpowiedzialności wynikającej z przepisów prawa za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania nienależnego świadczenia pieniężnego. */I declare that all information provided by me in this application is complete, true and given to the best of my knowledge. I am aware that I am liable under the law for making false statements made to obtain an undue financial benefit.*
2. Wyrażam zgodę na występowanie przez Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce wobec podmiotów wykonujących działalność leczniczą o informacje o okolicznościach związanych z oceną ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacją podanych przeze mnie danych o moim stanie zdrowia oraz dotyczących ustalenia prawa do świadczenia z umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia, tj. informacji wskazanych w art. 38 ust. 1-7 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej. */I hereby give permission for Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce (Societas Europea Branch in Poland) to ask entities conducting medical activity for information regarding the circumstances associated with underwriting, verification of the data that I have provided concerning my health, and determination of my right to a benefit under the insurance contract and the amount of that benefit, i.e. information indicated in Article 38 secs. 1-7 of the Act of 11 September 2015 on Insurance and Reinsurance Activity.*
3. Wyrażam zgodę na udostępnianie przez podmioty udzielające mi świadczeń zdrowotnych na rzecz Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce dokumentacji medycznej na temat stanu mojego zdrowia oraz udzielonych świadczeń medycznych, zgodnie z art. 26 ust. 3 pkt 7 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. – o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. */I hereby give permission for providers of medical services to make available to Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce (Societas Europea Branch in Poland) medical documentation about my health and medical services that I have received, in accordance with Article 26 sec. 3(7) of the Act of 6 November 2008 on patient's rights and the Patient's Rights Ombudsman.*
4. Wyrażam zgodę na występowanie przez Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce wobec Narodowego Funduszu Zdrowia i uzyskiwanie z Narodowego Funduszu Zdrowia - na podstawie art. 38 ust. 8 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej - danych o nazwach i adresach świadczeniodawców, którzy udzielili mi świadczeń opieki zdrowotnej w związku z wypadkiem lub zdarzeniem losowym będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce oraz ustalenia wysokości odszkodowania lub świadczenia. */I hereby give permission for Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce (Societas Europea Branch in Poland) to request from the National Health Fund and obtain from the National Health Fund, in accordance with Article 38 sec. 8 of the Act of 11 September 2015 on Insurance and Reinsurance Activity), information on the names and addresses of providers of medical services that provided me with medical health services in relation to an accident or a fortuitous event that is the basis for determining the liability of Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce (Societas Europea Branch in Poland) and determining the amount of the compensation or other benefits.*
5. Wyrażam zgodę na prowadzenie korespondencji w sprawie roszczenia z użyciem poczty elektronicznej, na podany przeze mnie adres e-mail. */ I hereby agree to communicate regarding a claim via e-mail, using the e-mail address provided by me.*

Tak/Yes

Nie/No

6. Wykorzystujemy Państwa dane osobowe przekazane nam na potrzeby wystawienia polisy, zarządzania polisą, obsługi roszczeń oraz do innych celów związanych z ubezpieczeniem opisanych szczegółowo w naszej Polityce Prywatności dostępnej tutaj: [<https://www.chubb.com/pl-pl/footer/privacy-policy.html>]. */We use personal information which you provide to us for the issue of the policy, policy administration, claims management, and other insurance purposes, as further described in our Master Privacy Policy, available here: [<https://www.chubb.com/uk-en/footer/privacy-policy.html>]*

Miejscowość: _____

Data: _____

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce z siedzibą przy ulicy Królewskiej 18, 00-103 Warszawa, będąca oddziałem Chubb European Group SE posiada status dużego przedsiębiorcy.

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Królewska 18, 00-103 Warszawa, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000233686, NIP 1080001001, REGON 140121695, notyfikowany Komisji Nadzoru Finansowego. Chubb European Group SE jest zakładem ubezpieczeń podlegającym przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń, zarejestrowanym w Rejestrze Działalności Gospodarczej i Rejestrze Spółek (Registres du Commerce et des Sociétés – RCS) w Nanterre pod numerem 450 327 374, z siedzibą we Francji, adres: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francja. Chubb European Group SE posiada kapitał zakładowy w wysokości 896 176 662 EUR, opłacony w całości.

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce z siedzibą przy ulicy Królewskiej 18, 00-103 Warszawa, będąca oddziałem Chubb European Group SE posiada status dużego przedsiębiorcy.

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Królewska 18, 00-103 Warszawa, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000233686, NIP 1080001001, REGON 140121695, notyfikowany Komisji Nadzoru Finansowego. Chubb European Group SE jest zakładem ubezpieczeń podlegającym przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeń, zarejestrowanym w Rejestrze Działalności Gospodarczej i Rejestrze Spółek (Registres du Commerce et des Sociétés – RCS) w Nanterre pod numerem 450 327 374, z siedzibą we Francji, adres: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francja. Chubb European Group SE posiada kapitał zakładowy w wysokości 896 176 662 EUR, opłacony w całości.