

Wniosek O Wypłatę Świadczenia z Tytułu Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci I Młodzieży

Ubezpieczony (przedszkolak/uczeń).

Imię i nazwisko : _____
Pesel : _____
Adres: _____

Zgłaszający (w przypadku, gdy osobą ubezpieczoną jest osoba niepełnoletnia, należy podać dane rodzica lub przedstawiciela ustawowego).

Imię i nazwisko : _____
Pesel : _____
Adres: _____

Ubezpieczający (firma, która zawarła umowę ubezpieczenia)

Nazwa Firmy : _____
Numer polisy: _____

Okoliczności Szkody

Data zdarzenia / ujawnienia : _____
Miejsce zdarzenia : _____
Dokładny opis okoliczności powstania szkody: _____

Chubb. Insured.SM

Forma Wypłaty Świadczenia

Forma przekazania świadczenia : Przelew na rachunek bankowy/Przekaz pocztowy

Numer rachunku bankowego :

Adresat świadczenia :

Adres odbioru (wypełnić w przypadku przekazu pocztowego):

Informacje Kontaktowe

Adres korespondencyjny :

Adres email :

Telefon :

Dokumenty (Wykaz wymaganych dokumentów znajdziesz w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia dostępnych na stronie www.chubb.com)

Dokumenty załączone :

Dane osobowe

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 Ramowej Polityce Prywatności dostępnej tutaj: <https://www2.chubb.com/pl%b/footer/privacy%policy.aspx> Wersję papierową naszej Polityki Prywatności można uzyskać w dowolnym momencie, pisząc na adres: dataprotectionoffice.europe@chubb.com

Oświadczenia

- ☒ 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 stanie zdrowia osoby, której dotyczy zgłaszane roszczenie oraz dotyczących ustalenia prawa do świadczenia z umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia, tj. informacji wskazanych w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 września 2015 r. – o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jedn. Dz.U. 2015 poz. 1844).
- ☒ Wyrażam zgodę na udostępnianie przez podmioty udzielające osobie, której dotyczy zgłaszane roszczenie świadczeń zdrowotnych na rzecz Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce dokumentacji medycznej na temat stanu zdrowia osoby, której dotyczy zgłaszane roszczenie oraz udzielonych świadczeń medycznych, zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. – o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz.U. z 2012 r., poz. 159, z późn. zm.).
- ☒ Wyrażam zgodę na występowanie przez Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce wobec Narodowego Funduszu Zdrowia i uzyskiwanie z Narodowego Funduszu Zdrowia danych o nazwach i adresach świadczeniodawców, którzy udzielili świadczeń opieki zdrowotnej osobie, której dotyczy zgłaszane roszczenie w związku z wypadkiem lub zdarzeniem losowym będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce oraz wysokości odszkodowania lub świadczenia.
- ☒ Na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. – o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz.U. z 2012 r., poz. 159, z późn. zm.). upoważniam Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce do

Chubb. Insured.SM

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Królewska 16 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.

występowania w moim imieniu do podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych osobie, której dotyczy zgłaszane roszczenie o udostępnienie dokumentacji medycznej na temat stanu jej zdrowia oraz udzielonych świadczeń medycznych.

- ☒ Wyrażam zgodę na prowadzenie korespondencji w sprawie likwidacji przedmiotowej szkody z użyciem poczty elektronicznej, na podany przeze mnie adres e-mail.
- ☒ Oświadczam, iż dane przedstawione przeze mnie w niniejszym wniosku są wyczerpujące, prawdziwe oraz podane zgodnie z moją najlepszą wiedzą. Mam świadomość odpowiedzialności wynikającej z przepisów prawa za zatajanie faktów lub składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania nienależnego świadczenia pieniężnego

Dodatkowe Uwagi

Dodatkowe informacje :

Miejscowość i data

Podpis

Chubb. Insured.SM

Chubb European Group SE Spółka Europejska Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Królewska 16 00-403 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.