

**NR POLISYPZU SPORT  
1036316625**

**DRUK ZGŁOSZENIA SZKODY**  
**ZGŁOSZENIE SZKODY Z UBEZPIECZENIA NNW**

---

1. Poszkodowany .....  
imię i nazwisko nr pesel

przedstawiciel ustawy Poszkodowanego (jeżeli Poszkodowany jest niepełnoletni):

.....  
imię i nazwisko nr pesel

adres zameldowania:.....  
kod pocztowy miejscowość ulica

nr telefonu

adres do korespondencji .....

adres e-mail.....

---

2. Przedmiot szkody (\*\*)

- trwały uszczerbek na zdrowiu
- zgon na skutek nieszczęśliwego wypadku
- zwrot kosztów leczenia
- zwrot kosztów naprawy uszkodzony lub zakupu zniszczonych przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych
- dieta szpitalna

3. Data i godzina wypadku .....

4. Miejsce wypadku .....

5. Do zdarzenia doszło: (\*\*)

- W czasie życia sportowego, m.in. treningu, zgrupowania, obozu, zawodów, konsultacji
- W drodze do i z (jw)

6. Czy poszkodowany w chwili wypadku był trzeźwy (\*\*)

- tak
- nie

7. Obrażenia ciała/urazy

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

8. Jeżeli poszkodowany w chwili wypadku prowadził pojazd samochodowy, podać:

- kategorię prawa jazdy.....
- numer prawa jazdy.....
- numer rejestracyjny samochodu.....

- adres komisariatu, na który sprawa została zgłoszona:.....

9. Kto udzielił poszkodowanemu pierwszej pomocy lekarskiej bezpośrednio po zdarzeniu:  
.....  
.....

10. Opis okoliczności oraz przyczyn nieszczęśliwego wypadku:  
.....  
.....  
.....  
.....

11. Forma wypłaty świadczenia:  
przelew bankowy (nr rachunku bankowego).....  
w razie braku rachunku bankowego proszę podać nazwę i adres banku, z którego poszkodowany może odebrać świadczenie .....

12. Załączniki do zgłoszenia szkody:
1. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.  
Wypełnić pierwsze oświadczenie, jeżeli Poszkodowany jest pełnoletni.  
Wypełnić drugie oświadczenie, jeżeli w imieniu Poszkodowanego występuje przedstawiciel ustawowy (Poszkodowany jest niepełnoletni).
  - 2 .....
  - 3 .....
  - 4 .....
  - 5 .....

**Klauzule:**  
Podanie danych jest dobrowolne. PZU S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Jana Pawła II 24, jako administrator danych, informuje Panią/Pana o prawie dostępu do treści oraz poprawiania swoich danych osobowych, przetwarzanych w celach ubezpieczeniowych, statutowych oraz marketingowych.

Niniejszym wyrażam zgodę na przekazywanie przez PZU S.A. wszelkich informacji dotyczących przedmiotowej szkody do wiadomości Mentor S.A.

..... Data i podpis Wojewódzkiego Zrzeszenia LZS	..... Data i podpis Ubezpieczającego lub podmiotu zrzeszonego w KZ LZS	..... Data i podpis Poszkodowanego / przedstawiciela ustawowego
---	---	--

(\*\*) odpowiednie zaznaczyć X

**Oświadczenie**

(dla Poszkodowanego, który jest pełnoletni)

Ja, niżej podpisana/y .....

PESEL .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PZU SA i Mentor SA w celu wykonania umowy ubezpieczenia moich danych osobowych dotyczących stanu zdrowia przekazanych przeze mnie PZU SA i Mentor SA w związku z zawartą umową ubezpieczenia, a także zawartych w informacjach przekazanych PZU SA i Mentor SA przez placówki medyczne lub lekarzy i inne osoby w procesie obsługi.\*

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Podpis osoby składającej oświadczenie

\*Zgoda jest dobrowolna, ale konieczna w celu realizacji umowy.

## Oświadczenie

(dla Poszkodowanego, który jest niepełnoletni)

Ja, niżej podpisana/y .....  
Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego

PESEL przedstawiciela ustawowego .....

Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym Poszkodowanej/go.

.....  
Imię i nazwisko Poszkodowanej/go

PESEL Poszkodowanej/go .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PZU SA i Mentor SA w celu wykonania umowy ubezpieczenia danych osobowych dotyczących stanu zdrowia wymienionej wyżej osoby Poszkodowanej, przekazanych przeze mnie PZU SA i Mentor SA w związku z zawartą umową ubezpieczenia, a także zawartych w informacjach przekazanych PZU SA i Mentor SA przez placówki medyczne lub lekarzy i inne osoby w procesie obsługi.\*

.....  
Miejscowość                      Data                      Podpis osoby składającej oświadczenie

\*Zgoda jest dobrowolna, ale konieczna w celu realizacji umowy.