

ZGŁOSZENIE SZKODY MIENIA STANOWIĄCEGO PRZEDMIOT FINANSOWANIA DLA KLIENTÓW PKO LEASING



Ubezpieczenia

Numer umowy leasingu

1. RODZAJ SZKODY (np. pożarowa, zalaniowa, przepięciowa, kradzieżowa itp.)

Data powstania zdarzenia

(dd-mm-rrrr)

Godzina

Miejsce powstania szkody (adres miejsca zdarzenia oraz dokładny opis jego przebiegu)

Adres

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Poczta

Opis okoliczności powstania szkody

W przypadku braku miejsca na opisanie zdarzenia prosimy dołączyć kartę A4 do niniejszego formularza

2. DANE KORZYSTAJĄCEGO

Nazwa Firmy, REGON

Adres korespondencyjny

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Poczta

Telefon

E-mail

W procesie likwidacji szkody, jako preferowany kanał kontaktu wskazuję powyższy adres E-mail

TAK

NIE

3. DANE ZGŁASZAJĄCEGO JAK WYŻEJ

Rola w szkodzie

Ubezpieczony

Reprezentant
Korzystającego

Pełnomocnik

Imię, Nazwisko/PESEL

Adres korespondencyjny _____

 Kod pocztowy _____ Miejscowość _____

 Ulica _____ Nr domu _____ Nr lokalu _____ Poczta _____

 Telefon _____ E-mail _____

W procesie likwidacji szkody, jako preferowany kanał kontaktu wskazuję powyższy adres E-mail TAK NIE

4. STRONY ZAANGAŻOWANE W ZDARZENIE Nazwa, adres, e-mail, telefon, (np. Świadkowie, Policja, Straż Pożarna...)

5. DYSPOZYCJA PRZEKAZANIA KWOTY ODSZKODOWANIA

Przyznane odszkodowanie proszę przekazać przelewem na rachunek bankowy numer:

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____| r. _____
 Data (dd-mm-rrrr) Miejscowość _____

 Podpis osoby uprawnionej

6. WYKAZ UTRACONEGO, ZNISZCZONEGO LUB USZKODZONEGO MIENIA

LP	Nazwa przedmiotu ubezpieczenia	Liczba	Wartość fakturowa (brutto/ netto)	Wartość straty (brutto/netto)
1				
2				
3				
4				
5				

Jaka dokumentacja była podstawą oszacowania wyżej wymienionych strat?

Czy w związku ze zgłaszanym zdarzeniem poszkodowany zgłosił szkodę u innego Ubezpieczyciela ? TAK NIE
 Czy z tytułu zaistniałej szkody poszkodowany uzyskał odszkodowanie od innego Ubezpieczyciela ? TAK NIE

_____| r. _____
 Data (dd-mm-rrrr) Miejscowość _____

 Podpis Upoważnionego

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administrator danych

PKO Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, przy ul. Chłodnej 52, 00-872 Warszawa (dane rejestrowe podane w stopce dokumentu) jest administratorem Państwa danych osobowych („Administrator”) podanych w zgłoszeniu szkody.

We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych i przysługujących praw z tym związanych, można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych poprzez:

- email: ochrona.danych@pkoubezpieczenia.pl,
- formularz kontaktowy: <http://pkoubezpieczenia.pl/ochrona-danych-osobowych>,
- telefonicznie: +48 225410221,
- pisemnie: na adres siedziby Administratora.

2. Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Pan/Pani dane mogą być przetwarzane w celu:

- obsługi zgłoszonego roszczenia – podstawą prawną jest konieczność przetwarzania danych w ramach obsługi zgłoszonego roszczenia oraz zgoda na przetwarzanie danych o stanie zdrowia, jeśli dotyczy danego roszczenia,
- dochodzenia roszczeń związanych z umową ubezpieczenia, przeciwdziałania ewentualnym przestępstwom ubezpieczeniowym oraz reasekuracji ryzyk – podstawą prawną jest uzasadniony interes Administratora.

3. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu:

- przedawnienia roszczeń z umowy ubezpieczenia oraz
- wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia.

4. Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane zakładom reasekuracji, agentom ubezpieczeniowym oraz innym podmiotom, które przetwarzają dane osobowe na zlecenie Administratora m.in. podmiotom: obsługującym zgłaszane roszczenia, przetwarzającym dane w celu dochodzenia roszczeń czy dostawcom usług IT.

5. Przekazywanie danych poza EOG

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

6. Prawa osoby, której dane są przetwarzane

Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo do:

- dostępu do danych oraz żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora swoich danych osobowych w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem.

7. Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych w związku ze zgłoszonym roszczeniem jest dobrowolne, ale konieczne do obsługi zgłoszonego roszczenia w ramach umowy ubezpieczenia. Bez podania danych osobowych nie jest możliwe przeprowadzenie postępowania likwidacyjnego w związku ze zgłoszonym roszczeniem.