

**Ubezpieczający:**

Imię i nazwisko / nazwa firmy

Adres:

Telefon

**Ubezpieczony (Poszkodowany):**

Imię i nazwisko / nazwa firmy

Adres:

Data urodzenia

Telefon kontaktowy

PESEL

Adres e-mail

**Szkoda:**

Okres ubezpieczenia od  do

Numer polisy

Suma gwarancyjna

Data i godzina powstania szkody

Data zgłoszenia szkody

Miejsce powstania szkody

Rodzaj szkody:

Zagubienie / kradzież bagażu

Braki w zawartości bagażu

Opóźnienie w dostarczeniu bagażu

Inne:

Szacunkowa wartość szkody

Dyspozycja sposobu wypłaty świadczenia

Przekaz pocztowy:

Przelew na rachunek  -  -  -  -  -  -

Opis zdarzenia

Czy poszkodowany posiada ubezpieczenie w innej firmie ubezpieczeniowej

TAK       NIE     

(nazwa)

Czy poszkodowany otrzymał odszkodowanie od osób trzecich odpowiedzialnych za szkodę (np. z linii lotniczych)

TAK       NIE     

### Informacje ogólne:

Czy o zdarzeniu poinformowano:

- Policję       TAK     NIE
- Administrację (np. właściciel hotelu)       TAK     NIE
- Przewoźnika odpowiedzialnego za przewóz bagażu       TAK     NIE

### Oświadczenie:

Oświadczam, że podane przez mnie dane w formularzu odpowiadają prawdzie. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej grożącej za udzielenie nieprawdziwych danych lub zatajenie okoliczności istotnych dla sprawy

(data i podpis ubezpieczonego lub opiekuna prawnego – w przypadku gdy ubezpieczony jest nieletni)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dotyczącej przedmiotowej szkody za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres podany w niniejszym zgłoszeniu.

(data i podpis ubezpieczonego lub opiekuna prawnego – w przypadku gdy ubezpieczony jest nieletni)

Podanie powyższych danych jest niezbędne do likwidacji zgłaszanej szkody.

Zgodnie z art. 6 kodeksu cywilnego „Ciężar udowodnienia faktu spoczywa na osobie, która z tego faktu wywodzi skutki prawne”.

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002r., poz. 926 z późn. zm.), informuję, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez AWP Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Domaniewskiej 50B, 02-672 Warszawa, w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

### Koniec dokumentu:

Poszkodowany	Zgłaszający szkodę	Ubezpieczający
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<small>data i podpis</small>	<small>data i podpis</small>	<small>data i podpis</small>

### POTRZEBNE DOKUMENTY:

- **spis uszkodzonych lub utraconych przedmiotów** sporządzony przez ubezpieczonego i potwierdzony przez odpowiednie władze lub osobę czy firmę odpowiedzialną za przechowywanie lub przewóz bagażu
- **dokumentacja potwierdzająca utratę, zniszczenie lub uszkodzenie bagażu**
- **bilety lub kwity bagażowe oraz dowody poniesionych kosztów** na naprawę uszkodzonego bagażu podróznego
- **dokumenty potwierdzające zakup lub własność bagażu podróznego** (rachunki lub inne wymagane przez AWP Polska dokumenty).
- **potwierdzenie z linii lotniczych o wysokości otrzymanego odszkodowania**

W przypadku ujawnienia istotnych okoliczności, faktów lub danych, o których AWP Polska nie było poinformowane lub z jakichkolwiek względów nie posiadało o nich informacji, zastrzega sobie prawo do żądania przedłożenia dodatkowych dokumentów lub informacji w celu weryfikacji zgłoszonych roszczeń.

### Oświadczenie:

Oświadczam, iż nie będę się ubiegać o odszkodowanie z tytułu przedmiotowej szkody w innym zakładzie ubezpieczeń

(data i podpis ubezpieczonego lub opiekuna prawnego w przypadku gdy ubezpieczony jest nieletni)

Wniosek należy wysłać na adres:  
 Sekcja likwidacji szkód turystycznych  
 AWP Polska Sp. z o.o.  
 ul. Domaniewska 50B, 02-672 Warszawa