

B Szczegóły dotyczące podróży

Data rezerwacji podróży

od

do

Początek podróży

Data

godzina

Zakończenie podróży

Data

godzina

Środek transportu

- samolot pociąg autobus samochód inny

C Szczegóły dotyczące wypadku

1. Data wypadku

Data

godzina

2. Kraj i miasto pobytu za granicą w momencie wypadku

2.1. Miejsce zdarzenia (np. hotel, plaża, basen, ulica, itp.)

3. Okoliczności wypadku

3.1. Jakie były okoliczności wypadku. Prosimy o podanie szczegółowego opisu zdarzenia i okoliczności wypadku (prosimy o opisanie okoliczności wypadku, jeśli uraz powstał w trakcie uprawiania sportu, prosimy podać dyscyplinę, w razie konieczności prosimy kontynuować na odrębnej kartce)

3.2. Czy poszkodowany był pod wpływem alkoholu, leków lub środków odurzających?

- tak nie

3.3. Czy wykonano badanie krwi

- tak nie

4. Część 4.1-4.3 prosimy wypełnić jedynie w przypadku gdy uraz powstał wskutek wypadku komunikacyjnego

4.1. Rodzaj środka transportu jakim poruszał się poszkodowany (samochód, autobus itp.)

4.2. Czy poszkodowany kierował pojazdem?

- tak nie

Jeśli tak, czy poszkodowany posiadał wymagane prawo jazdy?

- tak nie

5. Prosimy nie wypełniać części 6-9, jeśli odpowiedzi na poniższe pytania udzielono w formularzu zgłoszenia szkody z tytułu ubezpieczenia kosztów leczenia Europäische. W takim przypadku prosimy podać jedynie numer szkody:

6. Czy w wypadku brały udział inne osoby?

- tak nie

6.1 Czy byli świadkowie wypadku?

- tak nie

Jeśli na pytanie 6 lub 6.1. podano odpowiedź „tak”, prosimy o podanie danych personalnych osób uczestniczących w wypadku lub/i jego świadków



Assistance



Repatriacja



Bagaż



Koszty rezygnacji



Koszty leczenia

6.3 Czy na miejscu wypadku został sporządzony raport policyjny? tak nie

Jeśli tak, prosimy podać adres odpowiedniej jednostki oraz załączyć raport:

W przypadku braku raportu policyjnego prosimy podać powód jego braku:

7. Prosimy podać dokładny charakter odniesionych obrażeń:

8. Czy wypadek powstał wskutek?

wykonywania pracy fizycznej (jakiej?)

wyczynowego uprawiania sportu

uprawiania sportu (jakiej dyscypliny?)

inne (wskutek czego?)

9. Czy wskutek wypadku poszkodowany był hospitalizowany?

tak

nie

od

od

Jeśli tak, prosimy załączyć kartę leczenia szpitalnego

10. Czy poszkodowany był poddany leczeniu ambulatoryjnemu?

tak

nie

10.1. Jeśli tak, prosimy podać adres gabinetu oraz imię i nazwisko lekarza

10.2. Data pierwszej porady medycznej

11. W przypadku, gdy poszkodowany był leczony przez innego lekarza lub w innej placówce medycznej prosimy podać nazwisko i imię lekarza, adres gabinetu lub adres placówki

D Wcześniejsze choroby i wypadki

1. Czy w momencie zajścia wypadku poszkodowany cierpiał na jakies choroby lub funkcje organizmu poszkodowanego były upośledzone?

tak

nie

Jeśli tak, to jakie?

2. Nazwisko i imię oraz adres lekarza pod którego opieką pozostawał poszkodowany w okresie ostatnich lat

Powód/powody leczenia

3. Czy poszkodowany uległ w przeszłości wypadkowi, wskutek którego doznał uszczerbku na zdrowiu?

tak nie

Jeśli tak, to kiedy?

Data

Jakiego rodzaju był to wypadek?

Jakich obrażeń doznał poszkodowany?

3.1. Prosimy podać wysokość orzeczonego wcześniej trwałego uszczerbku na zdrowiu

_____ %

Niniejszym zwalniam lekarzy, a także placówki medyczne, w których leczyłam/leczyłem i lecę się, z obowiązku zachowania tajemnicy lekarskiej oraz wyrażam zgodę na udostępnienie ubezpieczycielowi dokumentacji medycznej (historii choroby).

Data

Podpis ubezpieczonego lub pełnomocnika

Niniejszym potwierdzam, iż podane powyżej informacje są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, iż poświadczenie nieprawdy lub podanie fałszywych informacji jest przestępstwem i może powodować odmowę wypłaty odszkodowania oraz pociągnięcie mnie do odpowiedzialności karnej.

Data

Imię i nazwisko oraz podpis zgłaszającego szkodę

Lista dokumentów

W przypadku zgłoszenia szkody z ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków wraz z wypełnionym formularzem zgłoszenia szkody należy przedłożyć następujące dokumenty:

- oryginał lub kserokopia polisy ubezpieczeniowej/potwierdzenia rezerwacji podróży,
- całość dokumentacji (historii choroby) z leczenia za granicą i w Polsce,
- w przypadku, gdy uraz dotyczy części ciała, która była już upośledzona, całość dokumentacji z wcześniejszego leczenia,
- zdjęcia RTG, wyniki badań USG z opisem, fotografie potwierdzające charakter doznanych obrażeń (np. blizn),
- zaświadczenie o zakończeniu leczenia,
- w przypadku zgonu – akt zgonu oraz kartę zgonu lub inny dokument potwierdzający przyczynę zgonu

Ubezpieczyciel zastrzega sobie prawo do wystąpienia z prośbą o dostarczenie dodatkowej dokumentacji niezbędnej do rozpatrzenia roszczenia.

Pamiętaj, aby na podstawie dokumentacji Europejskiej mogło ustalić, iż nieszczęśliwy wypadek wystąpił w czasie podróży objętej ochroną ubezpieczeniową.