

Nazwisko i adres klienta

Prosimy w całości wypełnić i odesłać na adres

HanseMerkur Reiseversicherung AG  
c/o APRIL Polska Sp.z o.o.  
Ul. Sienna 73  
00-833 Warszawa  
E-Mail: [hansemerkur@pl.april.com](mailto:hansemerkur@pl.april.com)

## Zgłoszenie szkody Ubezpieczenie bagażu podróżnego

Numer ubezpieczenia: \_\_\_\_\_

Szanowni Państwo,  
zgłasza Pan(i) szkodę na bagażu podróżnym. W celu sprawnego rozpatrzenia zaistniałej szkody potrzebujemy od Pana/Pani ważnych danych. W tym celu prosimy o dokładne i kompletne wypełnienie tego zgłoszenia szkody. Dziękujemy bardzo za pomoc!

### I. Dane wszystkich uczestników podróży (łącznie z osobą poszkodowaną):

Nazwisko, adres, data urodzenia, numer telefonu, zawód (ew. kontynuacja na osobnej kartce)

A)

Osoba ubezpieczona:  Nie  Tak \_\_\_\_\_ Liczba walizek \_\_\_\_\_ Torba/Plecak \_\_\_\_\_ Inne \_\_\_\_\_

B)

Osoba ubezpieczona:  Nie  Tak \_\_\_\_\_ Liczba walizek \_\_\_\_\_ Torba/Plecak \_\_\_\_\_ Inne \_\_\_\_\_

C)

Osoba ubezpieczona:  Nie  Tak \_\_\_\_\_ Liczba walizek \_\_\_\_\_ Torba/Plecak \_\_\_\_\_ Inne \_\_\_\_\_

D)

Osoba ubezpieczona:  Nie  Tak \_\_\_\_\_ Liczba walizek \_\_\_\_\_ Torba/Plecak \_\_\_\_\_ Inne \_\_\_\_\_

### II. Informacje na temat zawartego ubezpieczenia:

Kiedy i gdzie zawarł/a Pan/i ubezpieczenie podróżne? \_\_\_\_\_

→ Prosimy o dostarczenie nam kopii polisy ubezpieczeniowej bądź dowodu opłacenia składki ubezpieczeniowej (np. kopii wyciągu z rachunku bankowego potwierdzającego pobranie składki).

### III. Informacje dotyczące podróży:

1. Planowany czas trwania podróży: Od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

2. Faktyczne rozpoczęcie/zakończenie (data/godzina): Od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

3. Cel podróży: \_\_\_\_\_

4. Który operator podróży był organizatorem wyjazdu? \_\_\_\_\_

→ Prosimy o przysłanie nam potwierdzenia rezerwacji (kopii).

Wyjazd został zorganizowany we własnym zakresie. → Prosimy o przesłanie nam stosownych dokumentów dotyczących wyjazdu.

5. Jakim środkiem transportu udał(a) się Pan(i) w podróż?  Samolotem  Pociągiem  
 Samochodem osobowym  Innym \_\_\_\_\_

**IV. Informacje na temat szkody:**

1. Czas wystąpienia szkody (data, godzina/przedział czasu): \_\_\_\_\_
2. Czas stwierdzenia szkody (data, godzina): \_\_\_\_\_
3. Dokładne określenie miejsca, w którym nastąpiła szkoda (kraj, miasto, ew. ulica): \_\_\_\_\_

W jaki sposób wystąpiła szkoda? Prosimy dokładnie opisać, jak doszło do powstania szkody, uwzględniając wszystkie okoliczności towarzyszące (ew. kontynuacja na osobnej kartce).

4. Komu zgłosił(a) Pan(i) szkodę?

- Policji     Kierownictwu hotelu/organizatora wyjazdu     Linii lotniczej     Kierowcy autobusu  
 Kierownictwu campingu                       Przewoźnikowi kolejowemu/promowemu

w \_\_\_\_\_ w dniu (data) \_\_\_\_\_ o godzinie \_\_\_\_\_

➔ Prosimy o dostarczenie nam oryginału protokołu policyjnego i/lub stosownych potwierdzeń - również w oryginale.

W przypadku zgłoszenia szkody przewoźnikowi lotniczemu prosimy dostarczyć oryginał potwierdzenia zgłoszenia szkody wydanego przez linię lotniczą (PIR) oraz kart pokładowych i zawieszek bagażowych.

Prosimy podać wyczerpujące uzasadnienie, jeżeli data szkody nie pokrywa się z datą zgłoszenia szkody na policji i/lub datą innych zgłoszeń lub jeśli szkoda w ogóle nie została zgłoszona.

5. Jaką wartość miał bagaż podróży, którego szkoda **nie** dotyczy (łącznie z rzeczami, jakie miał(a) Pan(i) na sobie) w chwili zaistnienia szkody (chodzi o wartość rzeczywistą)?

PLN \_\_\_\_\_

**V. W przypadku szkód w bagażu, które nastąpiły w przechowalni bagażu obsługiwanej przez linię lotniczą**

Czy w międzyczasie u przewoźnika został złożony wniosek o odszkodowanie?  Nie  Tak

Czy przewoźnik otrzymał kompletny wykaz zawartości utraconego bagażu?  Nie  Tak - prosimy o dostarczenie kopii tego wykazu

Jeżeli tak, to która linia lotnicza otrzymała ten wykaz? \_\_\_\_\_

Czy otrzymał(a) Pan(i) odszkodowanie?  Nie  Tak, w wysokości \_\_\_\_\_ (prosimy załączyć stosowne potwierdzenie)

➔ Oprócz wydanego przez linię lotniczą potwierdzenia zgłoszenia szkody (PIR), kart pokładowych i zawieszek bagażowych prosimy również o przesłanie oryginału ostatecznego potwierdzenia utraty bagażu wydanego przez linię lotniczą.

**VI. Zaginięcie lub uszkodzenie bagażu**

Wymagane dokumenty **w oryginale**: dowody zakupu, ew. wyciągi z rachunku karty kredytowej, karty gwarancyjne, dowody uiszczenia opłat za wydanie dokumentów tożsamości, potwierdzenia zakresu szkód wydane przez sklepy, faktury wykazujące koszty napraw. W razie braku miejsca prosimy kontynuować na osobnej kartce.

Przedmiot	PLN	data nabycia miesiąc/rok	miejsce nabycia	Czy jest dostępny dowód zapłaty tak/nie	Tej rubryki prosimy nie wypełniać

**VII. W przypadku kradzieży pojazdu, wzgl. kradzieży bagażu z pojazdu:**

Typ pojazdu:  samochód osobowy  kombi  kabriolet  samochód campingowy  przyczepa campingowa  autokar  motocykl

Oznaczenie typu: \_\_\_\_\_ Rok produkcji: \_\_\_\_\_ Numer rejestracyjny: \_\_\_\_\_

Gdzie znajdował się pojazd w czasie powstania szkody? \_\_\_\_\_

na parkingu  na poboczu drogi  w garażu  na oficjalnie funkcjonującym campingu  \_\_\_\_\_

Pojazd stał tam od godziny \_\_\_\_\_ do godziny \_\_\_\_\_

Gdzie Pan(i) znajdował(a) się w tym czasie? \_\_\_\_\_

Kiedy odkryto kradzież? \_\_\_\_\_

Jakie uszkodzenia pojazdu powstały na skutek włamania? \_\_\_\_\_

➔ Prosimy przesłać kopię faktury, na której wykazane są koszty naprawy.

Kto jest właścicielem pojazdu (nazwisko i adres)? \_\_\_\_\_

Ubezpieczenie pojazdu (nazwa i adres firmy ubezpieczeniowej): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ numer tegoż ubezpieczenia: \_\_\_\_\_

Czy szkoda została zgłoszona firmie ubezpieczeniowej, w której zawarte jest ubezpieczenie pojazdu?

Nie  Tak, numer szkody nadany przez tamtego ubezpieczyciela: \_\_\_\_\_

Gdzie i w jaki dokładnie sposób przechowywano pojeździe rzeczy, których dotyczy szkoda?

\_\_\_\_\_

→ W przypadku pojazdów wypożyczonych prosimy dostarczyć rachunek za wypożyczenie pojazdu oraz protokół zdawczo-odbiorczy.

**VIII. Informacje ogólne:**

1. Jakie działania podjęto w celu odzyskania lub przywrócenia poprzedniego stanu rzeczy, których dotyczy szkoda?

\_\_\_\_\_

2. Czy są świadkowie powstania szkody? (Nazwiska i adresy):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Czy już wcześniej zdarzyło się Panu/Pani samemu/samej lub ewentualnie podróżującemu z Panem/Panią osobom ponieść szkody na bagażu lub innych rzeczach wartościowych? Prosimy mieć na uwadze, że należy podać wszystkie wcześniejsze przypadki zaistnienia szkody, należy też pamiętać o osobistym wyjaśnieniu.

Nie  Tak \_\_\_\_\_

(Nazwisko i adres odnośnej osoby)

Jeśli tak, to kiedy to miało miejsce? \_\_\_\_\_ Czy zostało wypłacone odszkodowanie?

Nie  Tak  Nie wydano jeszcze decyzji w tej sprawie.

U których ubezpieczycieli zgłoszono te szkody? (Nazwa, adres, nr ubezpieczenia, nr szkody)

\_\_\_\_\_

(w razie braku miejsca prosimy kontynuować na osobnej kartce)

4. Czy zawarł(a) Pan(i) lub podróżujące z Panem/Panią osoby dodatkowe ubezpieczenia bagażu podróжного lub rzeczy wartościowych obejmujące okres, w którym doszło do obecnej szkody?

Nie  Tak \_\_\_\_\_

(Nazwisko i adres odnośnej osoby)

Jeżeli tak, to prosimy podać nazwy i adresy firm ubezpieczeniowych: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numery ubezpieczenia: \_\_\_\_\_

Czy zgłoszono tam szkodę?

Nie  Tak, numer szkody: \_\_\_\_\_

5. Czy ma Pan/i zawarte ubezpieczenie majątku ruchomego gospodarstwa domowego?

Nie  Tak, nr ubezpieczenia: \_\_\_\_\_

Jeżeli tak, to prosimy podać nazwę i adres firmy ubezpieczeniowej: \_\_\_\_\_

Czy zgłosił(a) Pan(i) tam szkodę?

Nie  Tak, numer szkody: \_\_\_\_\_

6. Pełne dane bankowe potrzebne do wypłacenia ewentualnego odszkodowania z podaniem imienia i nazwiska posiadacza rachunku, numeru rachunku bankowego, uwzględniając numer jednostki bankowej numer IBAN i SWIFT CODE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Miejscowość

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
podpis ubezpieczonego/ubezpieczonej/osoby występującej z  
roszczeniem

**IX. Prosimy o wysłanie nam oryginałów następujących dokumentów, które umożliwią nam rozpatrzenie Pańskiej/Pani szkody:**

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> polisa ubezpieczeniowa/dowód opłacenia składki ubezpieczeniowej         | <input checked="" type="checkbox"/> protokół policyjny               |
| <input checked="" type="checkbox"/> potwierdzenie zgłoszenia szkody wydane przez linię lotniczą/przewoźnika | <input checked="" type="checkbox"/> potwierdzenie rezerwacji podróży |
| <input checked="" type="checkbox"/> karty pokładowe i wywieszki bagażowe                                    | <input type="checkbox"/> rachunek za wypożyczenie samochodu          |
| <input type="checkbox"/> ostateczne potwierdzenie linii lotniczej o utracie bagażu                          | <input type="checkbox"/> rachunek/rachunki wykazujące koszty napraw  |
| <input checked="" type="checkbox"/> rachunki nabycia rzeczy, na których powstała szkoda                     | <input type="checkbox"/> opinie rzeczoznawców                        |
| <input type="checkbox"/> dowody uiszczenia opłat za dokumenty tożsamości                                    | <input type="checkbox"/> _____                                       |
| <input type="checkbox"/> wykaz rzeczy, których szkoda nie dotyczy   |  |

**Prosimy nie zszywać dokumentów ani nie łączyć ich ze sobą spinaczami! Dziękujemy bardzo za pomoc.**

Nr ubezpieczenia/nr sprawy/nr rezerwacji: \_\_\_\_\_  
Jeżeli jeszcze nie podano, to prosimy podać

Nr szkody: \_\_\_\_\_  
Jeżeli jest znany, prosimy podać

## X. Informacja o skutkach naruszenia obowiązków po powstaniu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową

### Pouczenie

Szanowni Państwo,

kiedy ma miejsce zdarzenie objęte ochroną ubezpieczeniową, potrzebna jest nam Pana/Pani pomoc.

#### Obowiązki dotyczące udzielania informacji i wyjaśnień

Na podstawie zawartych z Panem/Panią porozumień umownych w przypadku wystąpienia zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową możemy domagać się od Pana/Pani udzielenia wszelkich informacji niezbędnych do weryfikacji zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową lub do ustalenia zakresu naszego zobowiązania do świadczenia umownego (obowiązek udzielenia informacji) oraz umożliwienia nam właściwej weryfikacji naszego zobowiązania do świadczenia umownego poprzez podanie wszelkich danych, mogących posłużyć do wyjaśnienia stanu faktycznego (obowiązek udzielenia wyjaśnień). Możemy również domagać się od Pana/Pani udostępnienia dowodów/dokumentów, o ile można tego żądać.

#### Zwolnienie ubezpieczyciela z obowiązku świadczenia umownego

Jeżeli wbrew uzgodnieniom umownym celowo nie przekaże nam Pan/Pani żadnych danych albo przekaże dane nieprawdziwe lub celowo nie udostępni nam Pan/Pani żądanych dowodów/ dokumentów, wówczas utraci Pan/Pani prawo do świadczenia ubezpieczeniowego. Jeśli naruszy Pan/i te obowiązki w wyniku rażącego niedbalstwa, to wprawdzie nie utraci Pan/i całkowicie prawa do świadczenia, jednak możemy obniżyć nasze świadczenie proporcjonalnie do wagi Pańskiego/Pani przewinienia. Obniżenie świadczenia nie nastąpi, jeśli przedstawi Pan/i dowód na to, że obowiązek nie został naruszony w wyniku rażącego niedbalstwa.

Mimo naruszenia przez Pana/Panią obowiązku udzielenia informacji, wyjaśnień i dostarczenia dowodów/dokumentów, pozostaniemy jednak nadal zobowiązani do świadczenia umownego, o ile udowodni Pan/Pani, że celowe lub wynikające z rażącego niedbalstwa naruszenie obowiązków nie stało w związku przyczynowym z ustaleniem zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową ani z ustaleniem lub zakresem naszego zobowiązania do świadczenia umownego.

W przypadku podstępного naruszenia obowiązku udzielenia informacji, wyjaśnień lub dostarczenia dowodów/dokumentów, będziemy bezwzględnie zwolnieni z obowiązku świadczenia umownego.

#### Wskazówka:

W przypadku gdy prawo do świadczenia umownego przysługuje nie Panu/Pani, lecz osobie trzeciej, to również ta osoba jest zobowiązana do udzielenia informacji, wyjaśnień oraz do dostarczenia dowodów/dokumentów.

Miejscowość: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Podpis osoby ubezpieczającej i osoby ubezpieczonej lub przedstawiciela ustawowego.

## XI. Oświadczenia końcowe

Składam zapewnienie, że podane przeze mnie powyższe informacje są zgodne z prawdą i kompletne. Zostałem poinformowany/poinformowana o tym, że podanie nieprawdziwych lub niepełnych danych może spowodować utratę ochrony ubezpieczeniowej. Przyjmuję do wiadomości powyższe wskazówki ustawy o umowie ubezpieczenia odnośnie skutków naruszenia obowiązków po powstaniu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową.

Ponadto dokonuję na rzecz HanseMerkur Reiseversicherung AG cesji swoich praw i należności od sprawcy wypadku/zobowiązanego z tytułu odpowiedzialności cywilnoprawnej, wzgl. od mojej ustawowej kasy chorych/prywatnego towarzystwa ubezpieczeń zdrowotnych w wysokości świadczeń wypłaconych przez HanseMerkur Reiseversicherung AG.

Miejscowość: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Podpis osoby ubezpieczającej i osoby ubezpieczonej lub przedstawiciela ustawowego.