



AIG Europe Limited Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Oddział w Polsce
ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa
Colonnade Insurance S.A., działając w imieniu AIG Europe Ltd, zarządza obecnie w Polsce umowami ubezpieczenia AIG, ich odnowieniami oraz procesem likwidacji szkód.

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKODY – ROSZCZENIA OSÓB TRZECICH

INSTRUKCJA POSTĘPOWANIA
1. Przed wypełnieniem formularza, prosimy o kontakt z Biurem Obsługi Klienta pod numerem telefonu: 22 545 85 50, dostępnym od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 18.00. 2. Prosimy o załączenie do niniejszego formularza następujących dokumentów: 1. oświadczenia sprawcy potwierdzającego zdarzenie 2. kopii całej dokumentacji medycznej – w przypadku szkody osobowej 3. dokumentów uzasadniających wysokość wysuwanych roszczeń (np. rachunki, kosztorysy) – w przypadku szkody rzeczowej Aby dokonać zgłoszenia roszczenia prosimy o przesłanie wypełnionego formularza wraz z wymaganymi dokumentami faxem na numer 22 528 52 54, e-mailem na adres szkody@colonnade.pl lub pocztą na adres Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce, ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa.
Imię i nazwisko poszkodowanego / nazwa firmy:
Adres i telefon poszkodowanego:
Numer polisy AIG sprawcy zdarzenia szkodowego:
Data zaistnienia zdarzenia szkodowego (godzina, dzień, miesiąc, rok):
Adres miejsca szkody:
Dokładny opis okoliczności i przyczyny szkody:
Przewidywana wysokość roszczenia:
Świadkowie zdarzenia (prosimy podać nazwisko i adres):
SZKODY OSOBOWE
Opis doznanych przez poszkodowanego obrażeń:
SZKODY RZECZOWE
Prosimy podać, jakie mienie uległo uszkodzeniu wskutek zdarzenia szkodowego:

Opis uszkodzeń:

DYSPOZYCJA WYPŁATY

Przyznane świadczenie proszę przekazać :

na rachunek bankowy nr

nazwa banku:

właściciel rachunku:

albo przekazem pocztowym na adres:

UWAGA!

W razie zajścia wypadku, Ubezpieczony zobowiązany jest użyć wszelkich dostępnych mu środków w celu zmniejszenia szkody oraz w celu zabezpieczenia zagrożonego mienia przed szkodą.

Ubezpieczony nie może porzucić uszkodzonego mienia – pozostaje ono nadal własnością Ubezpieczonego, AIG nie odpowiada za zwiększenie się szkody będące skutkiem braku należytej opieki.

TREŚĆ OŚWIADCZEŃ

Oświadczenie AIG Europe Limited Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Oddział w Polsce

Niniejszym informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez AIG Europe Limited Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie przy ul. Marszałkowskiej 111 (administratora danych) dla celów postępowania dotyczącego zgłoszonej szkody i/lub roszczeń oraz w celach analitycznych. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych oraz prawo ich poprawiania. Dane osobowe zostały podane w sposób dobrowolny, lecz są one niezbędne do przeprowadzenia postępowania dotyczącego zgłoszonej szkody.

Informujemy, iż zasady przetwarzania danych osobowych przez AIG Europe Limited Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością oraz innych podmiotów z grupy AIG są zawarte w Globalnej Polityce Prywatności AIG (dostępnej w witrynie internetowej pod adresem <https://www.aig.pl/polityka-privatnosci> lub na żądanie skierowane do: AIG Europe Limited Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Oddział w Polsce, ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa).

Oświadczenia Zgłaszającego

Potwierdzam, że wszelkie podane przeze mnie dane są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą, a w przypadku podania danych osób trzecich zobowiązuje się do poinformowania ich o przetwarzaniu danych osobowych przez AIG Europe Limited Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Oddział w Polsce w powyższym zakresie.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis

Dodatkowe Oświadczenia Zgłaszającego Roszczenie*

☐ Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce dokumentów związanych z postępowaniem dotyczącym zgłoszonej szkody za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail podany w niniejszym formularzu.

☐ Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji dotyczących statusu postępowania w sprawie roszczenia ubezpieczającemu/brokerowi ubezpieczeniowemu** uczestniczącemu w postępowaniu związanym z niniejszym roszczeniem, w tym na przekazywanie treści pism/decyzji związanych z moim roszczeniem.

* niniejsze zgody są dobrowolne. Ich udzielenie pozwoli na przyspieszenie procesu likwidacji zgłoszonej szkody.

** niepotrzebne skreślić

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis