

**ZAŁĄCZNIK NR 1 do Umowy Generalnej nr ZP.U.DS.25.2020 grupowego, dobrowolnego
ubezpieczenia pracowników i studentów Politechniki Warszawskiej od Następstw
Nieszczęśliwych Wypadków**

**Formularz zgłoszenia szkody z ubezpieczenia NNW studentów
i pracowników Politechniki Warszawskiej
w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.**

Lp.	Ubezpieczający (nazwa i adres):	Politechnika Warszawska Plac Politechniki 1; 00-661 Warszawa
	Numer polisy:	998-S 101169
1	Ubezpieczony (Poszkodowany): (imię i nazwisko, numer Pesel)	
2	Dane wnioskodawcy - Ubezpiezonego lub innej osoby zgłaszającej szkodę (imię i nazwisko, adres do korespondencji, nr telefonu, e-mail):	
3	Data i miejsce powstania szkody:	
4	Przyczyna i okoliczności powstania szkody (opis):	
5	Uszkodzenia ciała spowodowane wypadkiem:	
6	Placówki medyczne, w których prowadzono leczenie powypadkowe):	
7	Potwierdzenie ubezpieczenia: Niniejszym potwierdzamy, że Poszkodowany jest objęty ubezpieczeniem grupowym NNW numer polisy 998-S 101169 w okresie od 01.10.2020 do 30.09.2021 i opłacił składkę w wysokości 40,-PLN w dniu pieczęć Ubezpieczającego Data, pieczęć imienna i podpis Ubezpieczającego
8	Nazwa banku i numer konta do wypłaty odszkodowania:	

.....

(podpis Wnioskodawcy)

FORMY ZGŁOSZENIA SZKODY:

1. Z wykorzystaniem niniejszego Formularza (druku) zgłaszania szkód na adres e-mail: centrum.pomocy@uniqa.pl
2. Telefonicznie pod numer telefoniczny infolinii:
801 597 597 lub 42-66-66-500
3. Korespondencyjnie na adres:
UNIQA TU S.A. Jednostka Skanująco-Indeksująca, ul. Gdańska 132, 90-520 Łódź.
4. W razie wypadku ubezpieczony jest zobowiązany do złagodzenia jego skutków, poddania się leczeniu, zgłoszenia szkody zgodnie z ustalonymi ww. formami lub bezpośrednio w placówce Wykonawcy:
 - 1) Przedstawicielstwo w Warszawie ul. Modzelewskiego 35 lok. U2 , 02-679 Warszawa
 - 2) Przedstawicielstwo Północno-Mazowieckie ul. Bielska 51, 09-400 Płock