



**Protokół do rozpatrzenia roszczeń związanych ze szkodą w mieniu lub na osobie z ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej**

Dane poszkodowanego (imię i nazwisko/nazwa firmy):

.....

Dane teleadresowe poszkodowanego (telefon kontaktowy, adres zamieszkiwania):

.....

.....

.....

Data wypadku: .....

Miejsce wypadku: .....

Czy wypadek zgłoszono Policji, Straży Pożarnej lub innym służbom publicznym? Jeżeli tak, proszę podać nazwę i adres jednostki (w przypadku zgłoszenia pisemnego proszę załączyć pismo poszkodowanego)?

.....

.....

Czy łączy poszkodowanego stosunek umowny z ubezpieczonym-umowa zlecenia, o dzieło, o pracę, o roboty budowlane, o świadczenie usług lub inna. Jeśli tak prosimy o dołączenie kopii umowy? .....

Proszę o podanie okoliczności w jakich doszło do wypadku (przyczyny, opis zdarzenia, opis miejsca zdarzenia, rodzaj wykonywanych prac itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



.....  
.....  
.....

Czy istnieją świadkowie wypadku? Jeżeli tak, prosimy o podanie imienia, nazwiska i adresów, tel. kontaktowego.

Świadek:

1.....

2.....

Czy poszkodowanym jest osoba bliska ubezpieczającemu (małżonek, wstępni, zstępni, rodzeństwo, teściowie, zięciowie, synowie, osoby żyjące w konkubinacie, ojczym, macocha, pasierb, przysposobiony, przysposabiający)?

.....  
.....  
.....

Klauzula zgody:

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27.04.2016 r. (RODO) niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez EVER Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, ul. Wołczyńska 19 w celu realizacji procesu rozpatrzenia roszczenia.

.....  
Data, podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb marketingowych (konkursy, promocje, akcje marketingowe itd.) firmy EVER Sp. z o.o., ul. Wołczyńska 19, 60-003 Poznań (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. (RODO). Niniejsza zgoda może zostać odwołana w każdym czasie zgodnie z regulaminem przetwarzania danych osobowych zgodnie z RODO.

.....  
Data, podpis