



Powiadomienie o zdarzeniu szkodowym

Prosimy o wypełnienie formularza i dołączenie poniższych dokumentów:

1. Dokumentacja medyczna wraz z diagnozą i datą udzielenia pomocy.
2. Oryginały rachunków za poniesione koszty.
3. Potwierdzenie utraty, zniszczenia bagażu.
4. Umowę uczestnictwa/potwierdzenie rezerwacji biletu lub noclegów.
5. Potwierdzenie opłacenia umowy uczestnictwa w imprezie/biletu.
6. Pisemne zaświadczenie z biura podróży potwierdzające rezygnację i zawierające informację jaka kwota została zwrócona przez biuro.
7. Pisemne potwierdzenie od przewoźnika w przypadku anulowania biletu.
8. Oryginały rachunków i dowody zapłaty za transport powrotny w przypadku nagłego powrotu.
9. Dokumentację potwierdzającą konieczność odwołania uczestnictwa w imprezie (dokumentacja lekarska, zaświadczenie wydane przez policję lub odpowiedni organ).

Informacje ogólne

- ☐ Rezygnacja z podróży / odwołanie, opóźnienie lotu/wcześniejszy powrót
- ☐ Bagaż podróży
- ☐ OC
- ☐ NNW
- ☐ Nagłe zachorowanie
- ☐ Nieszczęśliwy wypadek

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej szkodę

Nr telefonu

Adres e-mail

Imię i nazwisko osoby ubezpieczonej

Numer pesel

Adres zamieszkania

Kraj stałego zamieszkania

Nr telefonu

Adres e-mail

Adres korespondencyjny

Czy wyraża Pan/Pani zgodę na otrzymywanie korespondencji również pocztą elektroniczną?

- ☐ Tak ☐ Nie

Informacje o ubezpieczeniu

Seria i numer polisy

Wariant ubezpieczenia

Okres ubezpieczenia od _____ do _____

Czy ubezpieczony posiada inne ubezpieczenie (w tym ubezpieczenie w ramach karty bankowej) obejmujące swym zakresem koszty leczenia/pomocy assistance/transportu medycznego?

- ☐ Nie
- ☐ Tak - jeśli tak to prosimy o podanie informacji o ubezpieczeniu

Nazwa ubezpieczyciela / nazwa banku:

Numer polisy:

Okres ubezpieczenia:

Wariant ubezpieczenia / nazwa karty:



Informacje o podróży

Typ podróży

- ☐ Indywidualna
☐ Grupowa - proszę podać nazwę biura podróży

Numer lotu / numer rezerwacji

Docelowy kraj podróży

Data i godzina wyjazdu

Data i godzina powrotu

Cel podróży:

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ turystyka i rekreacja | ☐ wyczynowe uprawianie sportu | ☐ leczenie / rehabilitacja / leczenie sanatoryjne |
| ☐ praca umysłowa / nauka / delegacja służbowa | ☐ sporty ekstremalne | ☐ praca fizyczna |

Informacje o zdarzeniu

Czy zdarzenie zostało zgłoszone do Centrum Alarmowego Assistance?

- ☐ Tak – proszę podać numer sprawy:
☐ Nie – proszę podać przyczynę:

Data i godzina zdarzenia

Kraj i miejsce zdarzenia

Typ zdarzenia

- ☐ Nagłe zachorowanie: od kiedy i jakie objawy (data), informacja o diagnozie, zakres udzielonej pomocy
☐ Niezczęśliwy wypadek: okoliczności i przyczyny zdarzenia, miejsce zdarzenia, zakres udzielonej pomocy
☐ Wypadek komunikacyjny: okoliczności i przyczyny zdarzenia, miejsce zdarzenia, zakres udzielonej pomocy
☐ Inne

Opis zdarzenia i zakres udzielonej pomocy

Czy do powstania szkody doszło na skutek spożycia: alkoholu/środków odurzających/leków?

- ☐ Tak ☐ Nie

Czy zdarzenie zostało zgłoszone odpowiednim służbom (policja, straż, służby ratownicze)?

- ☐ Tak ☐ Nie

Informacje o powstałych kosztach

Koszty leczenia w wysokości

Koszty transportu w wysokości

Pozostałe koszty w wysokości

Czy wymienione koszty zostały uregulowane?

- ☐ Tak ☐ Nie



Dyspozycja wypłaty

Numer rachunku

Bank odbiorcy

Imię i nazwisko odbiorcy

Adres odbiorcy

ulica

nr domu

nr mieszkania

kod pocztowy

mięscowość

Oświadczenia

Upoważniam Ubezpieczyciela do zasięgnięcia wszelkich informacji medycznych, z wyłączeniem wyników badań genetycznych, dotyczących stanu mojego zdrowia od każdego lekarza, u którego leczyłem(am) się lub zasięgałem(am) porady medycznej, a także we wszystkich placówkach medycznych i zakładach opieki zdrowotnej, które udzielały mi świadczeń zdrowotnych, w tym do przetwarzania moich danych osobowych w tym zakresie. Równocześnie wyrażam zgodę na udostępnianie Ubezpieczycielowi przez lekarzy, placówki medyczne i zakłady opieki zdrowotnej wszelkich informacji o stanie mojego zdrowia oraz dokumentacji medycznej dotyczącej mojego leczenia.

Upoważniam Ubezpieczyciela do zasięgnięcia informacji w sądzie, prokuraturze, policji oraz innych organach i instytucjach w związku z wypadkiem lub zdarzeniem będącym podstawą ustalania odpowiedzialności Ubezpieczyciela.

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 może skutkować pociągnięciem mnie do odpowiedzialności karnej i może powodować odmowę wypłaty odszkodowania.

data

podpis Ubezpieczonego lub pełnomocnika

Adres korespondencyjny

Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce

ul. Prosta 68

00-838 Warszawa

adres e-mail: Likwidacja@axa-assistance.pl

Fax: +48 22 529 84 86



Broszura informacyjna - przetwarzanie danych osobowych

Prawidłowe przetwarzanie Państwa danych osobowych jest dla naszej firmy sprawą wysokiej wagi. W związku z tym w niniejszym dokumencie przekazujemy Państwu szczegółowe informacje o tym, dlaczego i w jakim celu przetwarzamy Państwa dane osobowe, jakie prawa przysługują Państwu w związku z ich przetwarzaniem oraz wszelkie inne informacje w tym zakresie, które mogą być dla Państwa istotne.

1. Administrator danych osobowych

Administratorem Państwa danych osobowych jest Inter Partner Assistance S.A. z siedzibą w Brukseli działającą w Polsce poprzez Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, ul. Prosta 68; 00-838 Warszawa (dalej: „Ubezpieczyciel” lub „AXA”). Ubezpieczyciel jest częścią międzynarodowej Grupy AXA. Adres strony internetowej www.axa-assistance.pl. W ramach prowadzonej działalności ubezpieczeniowej Ubezpieczyciel pełni funkcję administratora danych, tj. określa, w jaki sposób i w jakim celu Państwa dane są wykorzystywane.

2. Inspektor ochrony danych

Ubezpieczyciel korzysta z usług inspektora ochrony danych, który nadzoruje poprawne przetwarzanie danych osobowych. Wszelkie niezbędne wzory ewentualnych pism i wniosków dotyczących ochrony danych osobowych znajdują się na stronie internetowej www.axa-assistance.pl/iodo/.

Mogą się Państwo skontaktować z IODO w sposób odpowiadający Państwa preferencjom i możliwościom:

- drogą mailową iodo@axa-assistance.pl,
- przez formularz kontaktowy na stronie www.axa-assistance.pl,
- listownie, pisząc na adres:
ul. Prosta 68, 00-838 Warszawa.

Mogą Państwo skontaktować się z inspektorem ochrony danych w przypadku wszelkich pytań dotyczących przetwarzania Państwa danych oraz w celu wykonania przysługujących Państwu niżej wymienionych praw.

3. Cele i podstawy przetwarzania danych osobowych

Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane do następujących celów:

- zawarcie i realizacja umowy ubezpieczenia oraz przeprowadzenie oceny ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną do przetwarzania danych, w tym danych dotyczących stanu zdrowia stanowią przepis prawa oraz cele w postaci zawarcia i realizacji umowy;
- zautomatyzowana ocena ryzyka ubezpieczeniowego w ramach profilowania przed zawarciem umowy – podstawą prawną do przetwarzania danych jest przepis prawa;
- bezpośredni marketing produktów i usług administratora, w tym przetwarzanie danych do celów analitycznych oraz do celów profilowania przed zawarciem umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest ich przetwarzanie w uzasadnionym interesie administratora; Uzasadniony interes administratora oznacza prowadzenie marketingu bezpośredniego jego usług;
- bezpośredni marketing produktów i usług administratora, w tym przetwarzanie danych do celów analitycznych oraz do celów profilowania po wygaśnięciu umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda, którą mogą Państwo nam dostarczyć;
- wykonywanie zobowiązań administratora związanych z obowiązkami sprawozdawczymi – podstawą prawną przetwarzania są obowiązki prawne wynikające z przepisów prawa;
- cele księgowe, podatkowe i związane z naliczaniem opłat – podstawą prawną przetwarzania są obowiązki prawne wynikające z przepisów prawa;
- dochodzenie i obsługa roszczeń związanych z umową ubezpieczenia lub obroną przed roszczeniami – podstawą prawną przetwarzania jest realizacja prawnie uzasadnionego interesu administratora;
- jako środek zapobiegania przestępstwu ubezpieczeniowym – podstawą prawną przetwarzania danych są obowiązki prawne wynikające z przepisów prawa;
- reasekuracja ryzyk – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność jego przeprowadzenia w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; prawnie uzasadniony interes administratora dotyczy obniżenia ryzyka ubezpieczeniowego związanego z zawartą umową poprzez reasekurację.

4. Odbiorcy lub kategorie odbiorców danych osobowych

Państwa dane osobowe mogą zostać przekazane następującym kategoriom odbiorców:

- podmiotom upoważnionym do udostępnienia im danych osobowych na podstawie przepisów ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. oraz innych przepisów prawa, w tym innym ubezpieczycielom w związku z roszczeniami regresowymi i reasekuratorom,
- podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie AXA, między innymi podmiotom realizującym świadczącym wynikające z umowy ubezpieczenia, dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, agencjom marketingowym, czy też agentom ubezpieczeniowym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami AXA.

Możemy udostępniać Państwa dane osobowe innym podmiotom w ramach międzynarodowej Grupy AXA, które współpracują z nami przy świadczeniu określonych usług, takich jak: likwidacja szkód, nagrywanie rozmów i weryfikacja uprawnień podmiotów do prowadzenia określonej działalności. Wyżej wymienione grupy podmiotów działają w naszym imieniu, przy czym jesteśmy odpowiedzialni za sposób, w jaki wykorzystują one Państwa dane osobowe do ww. celów.

Ponadto możemy udostępniać Państwa dane osobowe innym podmiotom należącym/wchodzącym w skład międzynarodowej Grupy AXA do celów zarządzania kosztami roszczeń, udoskonalania produktów, personalizacji oferty produktowej oraz zapobiegania przestępstwom ubezpieczeniowym i wykrywania ich.

5. Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego

Państwa dane mogą zostać przekazane do państwa trzeciego w przypadku, gdy jest to niezbędne do realizacji konkretnego świadczenia na mocy zawartej przez Państwa umowy ubezpieczenia oraz kiedy jest to niezbędne do ochrony istotnych interesów Państwa lub ubezpieczonych, zwłaszcza w przypadku umowy ubezpieczenia, w ramach której działamy w celu ochrony zdrowia lub życia. Grupa AXA prowadzi działalność na całym świecie, co wiąże się z tym, że zagraniczne podmioty świadczą na jej rzecz określone usługi. Przy przekazywaniu danych poza Europejski Obszar Gospodarczy i Szwajcarię zapewniamy taki poziom ochrony, który w najbliższym stopniu odpowiada wymogom ochrony danych osobowych obowiązującym w Polsce.

6. Okres przechowywania danych osobowych

Państwa dane osobowe będą przechowywane odpowiednio:

- przez czas obowiązywania umowy a następnie do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub
- do momentu realizacji prawnie usprawiedliwionego interesu AXA, lub
- do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia, lub
- przez okres 12 lat od dnia rozwiązania umowy ubezpieczenia w celach statystycznych, w tym w celu ustalania na podstawie danych osobowych wysokości składek ubezpieczeniowych, składek reasekuracyjnych oraz rezerw techniczno-ubezpieczeniowych dla celów wypłacalności i rezerw techniczno-ubezpieczeniowych oraz dla celów rachunkowości Ubezpieczyciela.

Administrator zaprzestanie przetwarzania danych do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania i celów analitycznych, jeżeli zgłoszą Państwo sprzeciw wobec przetwarzania Państwa danych w tych celach. Jeżeli wyrazili Państwo zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów marketingowych, to będą one przechowywane do momentu cofnięcia przez Państwa zgody na przetwarzanie danych osobowych.

7. Prawa osoby, której dane dotyczą

Mają Państwo prawo do:

- dostępu do treści swoich danych;
- sprostowania danych (poprawiania);
- usunięcia danych osobowych;
- ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- przenoszenia danych;
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

Prawa te przysługują Państwu w przypadkach i w zakresie przewidzianym przez przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. (Rozporządzenie). Rozporządzenie ma zastosowanie od dnia 25 maja 2018 r. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest zgoda, mają Państwo prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem lub do celów przetwarzania danych na innej podstawie (przepis prawa, uzasadniony interes administratora).

Są Państwo uprawnieni do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Informacja, czy podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym czy umownym
Samo zawarcie umowy nie zobowiązuje Państwa do przekazania danych osobowych, ale dane te są niezbędne do zawarcia i realizacji umowy ubezpieczenia oraz do przeprowadzenia oceny ryzyka ubezpieczeniowego – odmowa przekazania danych osobowych uniemożliwia zatem zawarcie umowy ubezpieczenia.

9. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Informacje podane przez Państwa we wniosku o zawarcie lub przystąpienie do umowy ubezpieczenia zostaną poddane zautomatyzowanemu przetwarzaniu w systemach Grupy AXA w celu przeprowadzenia oceny ryzyka ubezpieczeniowego. Jej wynik zadecyduje o tym, czy otrzymają Państwo propozycję zawarcia umowy ubezpieczenia, odpowiedź odmowną czy propozycję zawarcia umowy ubezpieczenia na warunkach odmiennych od pierwotnie zaproponowanych. W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji mają Państwo prawo do otrzymania stosownych wyjaśnień co do podstaw podjętej decyzji, zakwestionowania tej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka (tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka).