



ZGŁOSZENIE SZKODY – BAGAŻ
CLAIM FORM – LUGGAGE

NR SZKODY
CLAIM NO.

wypełnia STU Ergo Hestia SA

DANE OSOBOWE
Personal details

Nazwisko Surname					
Imię (imiona) Forename(s)					
Adres domowy: Home address:	Ulica Street	Nr No.	Kod pocztowy Postcode	Miejscowość City	Kraj Country
Nr telefonu: Telephone No.:	do pracy work	do domu home		Data urodzenia (DD:MM:RRRR) Date of Birth	

DANE DOTYCZĄCE POLISY
Policy details

Nr polisy/certyfikatu ubezpieczenia Policy/insurance certificate no.	Data wystawienia polisy/certyfikatu (DD:MM:RRRR) Date of issue
Rodzaj ubezpieczenia Type of insurance	Data rezerwacji podróży (DD:MM:RRRR) Date of booking
Data rozpoczęcia podróży (DD:MM:RRRR) Date of departure	Data zakończenia podróży (DD:MM:RRRR) Date of return

SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE SZKODY
Claim details

Dzień, godzina i miejsce zdarzenia Date, time and place of incident	
Proszę dokładnie określić okoliczności powstania szkody Full details of how loss/damage occurred	
<p>Proszę zaznaczyć jakie władze/instytucje zostały powiadomione i załączyć raporty Tick which authorities were notified and attach their report</p> <p> <input type="checkbox"/> przedstawiciel biura podróży / holiday representative <input type="checkbox"/> policja / police <input type="checkbox"/> przewoźnik / carrier </p>	
<p>Data/godzina sporządzenia raportów Date/time of report</p>	
<p>Czy wystąpił (a) Pan(i) o odszkodowanie za zniszczony/utracony bagaż (np. do przewoźnika, hotelu, innego ubezpieczyciela)? Did you ask anyone for compensation for damaged/lost luggage (i.e. a carrier, a hotel, other insurer)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak / Yes <input type="checkbox"/> Nie / No</p>	
<p>Czy otrzymał Pan odszkodowanie od przewoźnika lub innej instytucji? Did you receive the compensation from anyone?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak / Yes <input type="checkbox"/> Nie / No</p>	
<p>Jeśli tak, proszę podać kwotę i określić przez kogo została wypłacona If yes, please state amount and from whom</p>	
<p>Jeśli odszkodowanie zostało wypłacone przez towarzystwo ubezpieczeń proszę podać dokładny numer polisy If the compensation was paid by other insurer, please give us precise policy number</p>	



