

**Zgłoszenie roszczenia o odszkodowanie  
(Ubezpieczenie Kart Banku Poczowego S.A)**

**I. Dane Posiadacza karty/ rachunku:**

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:   -     .....

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania):   -     .....

Telefon: .....; fax: .....; e-mail: .....

---

Nazwa Banku i nr rachunku Posiadacza karty/rachunku, na który ma zostać przekazane odszkodowanie:  
.....

**II. Dane Użytkownika karty (jeżeli są inne niż Posiadacza karty/rachunku)**

Imię i nazwisko (inicjały) Użytkownika wytłoczone na karcie: .....

Data urodzenia:       PESEL:

**III. Informacje dotyczące szkody:**

Nazwa karty: ....., numer karty: .....

Karta ważna do (mm/rrrr):

**Zgłoszenie dotyczy:**

- Nieuprawnione użycie karty:  tak  
wartość nieuprawnionych transakcji: .....zł
- Rabunek gotówki wypłaconej z bankomatu/POS:  tak  
wartość zrabowanej gotówki: .....zł
- Rabunek kart i dokumentów:  tak  
łączna wartość udokumentowanych kosztów odtworzenia/wydania nowych kart i/lub dokumentów tożsamości: ..... zł
- data i godzina stwierdzenia braku karty i/lub dokumentów i/lub rabunku gotówki: .....
- data i godzina oraz miejsce wypłaty gotówki z bankomatu/POS-u (dotyczy rabunku gotówki): .....
- czy numer PIN był zapisany na karcie lub znajdował się w dokumentach utraconych razem z kartą:  tak  nie
- czy kradzież lub utrata dotyczy karty pozostawionej bez zabezpieczenia w ogólnie dostępnym miejscu publicznym?  tak  nie
- czy zdarzenie jest wynikiem umyślnego działania osób pozostających w Ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym?  tak  nie
- czy fakt stwierdzenia utraty karty został zgłoszony do banku w celu jej unieważnienia – kiedy?  tak  nie; data/godzina zgłoszenia: .....
- czy zdarzenie zostało zgłoszone na policję – kiedy?  
 tak  nie; data/godzina zgłoszenia: ....., jednostka policji: .....

Do zgłoszenia powinny być dołączone następujące dokumenty:

- Ubezpieczenie nieuprawnionego użycia karty:
  - kopia miesięcznego wyciągu lub zbiorcze zestawienie operacji, ze wskazaniem operacji dokonanych w ciężar rachunku bez zgody i wiedzy Ubezpieczonego
  - poświadczenie o zgłoszeniu zdarzenia wydane przez Policję w przypadku rabunku lub kradzieży karty,
- Ubezpieczenie rabunku gotówki pobranej z bankomatu/POS-u:
  - dowód dokonania wypłaty gotówki z bankomatu lub POS-u – wydruk z bankomatu lub kopia miesięcznego zestawienia operacji, ze wskazaniem dnia, godziny, miejsca zdarzenia
  - poświadczenie o zgłoszeniu zdarzenia wydane przez Policję
- Ubezpieczenie rabunku kart i dokumentów:
  - kopie dokumentów potwierdzających koszty wydania nowych kart i/lub dokumentów tożsamości,
  - poświadczenie o zgłoszeniu zdarzenia wydane przez Policję

Wypełnione i podpisane zgłoszenie roszczenia wraz z dokumentami powinno zostać dostarczone do TUV Pocztove, najpóźniej w ciągu 30 dni od dnia zajścia zdarzenia, na adres:

**Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych**  
**Biurowo Likwidacji Szkód**  
03-450 Warszawa, ul. Domaniewska 50A  
FAX: 22 203 27 17  
e-mail: poczt@tuwpocztove.pl

Szczegółowy opis zdarzenia:

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

Jeżeli, którekolwiek zdarzenie jest objęte ubezpieczeniem w innym zakładzie ubezpieczeń, prosimy o podanie:

Nazwa i adres zakładu ubezpieczeń:.....

Nazwa ubezpieczenia i nr polisy ubezpieczeniowej: .....

Informacja:

Podanie powyższych danych jest niezbędne w celu likwidacji przez TUW Pocztove zgłaszanej przez Panią/Pana szkody. Zgodnie z art. 6 Kodeksu cywilnego „ciąża udowodnienia faktu spoczywa na osobie, która z faktu tego wywodzi skutki prawne”.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Pocztove Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych z siedzibą w Warszawie, ul. Domaniewska 50A. Dane te są przetwarzane w celu i zakresie niezbędnym do realizacji Umowy Generalnej Ubezpieczenia Kart Banku Pocztowego SA

Osoba, której dane dotyczą ma prawo wglądu do swoich danych osobowych, prawo do ich poprawiania oraz prawo wnoszenia sprzeciwu lub pisemnego żądania zaprzestania ich przetwarzania zgodnie z art. 32 ust. 1 pkt.6, 7, 8 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

Oświadczenie:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie wyrażam zgodę i upoważniam Bank Pocztowy S.A. do przekazywania TUW Pocztove jako ubezpieczycielowi informacji objętych tajemnicą bankową oraz moich danych osobowych w celu ustalenia zasadności roszczenia i wypłaty świadczeń z tytułu umowy ubezpieczenia.

.....  
Podpis Posiadacza karty/rachunku

.....  
Podpis Użytkownika karty (jeżeli inne jest inny niż Posiadacza karty/rachunku)

.....  
Oświadczenie dla Banku:

Wyrażam zgodę i upoważniam Bank Pocztowy S.A. do przekazywania TUW Pocztove jako ubezpieczycielowi informacji objętych tajemnicą bankową oraz moich danych osobowych w celu ustalenia zasadności roszczenia i wypłaty świadczeń z tytułu Umowy Generalnej Ubezpieczenia Kart Banku Pocztowego S.A.

.....  
Podpis Posiadacza karty/rachunku

.....  
Podpis Użytkownika karty (jeżeli jest inny niż Posiadacza karty/rachunku)