

Nr zgłoszenia szkody: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
wypełnia InterRisk

Nr. szkody: 201\_ - \_ - \_  
wypełnia InterRisk

**ZGŁOSZENIE SZKODY z Polisy nr \_\_\_\_\_**  
**(ubezpieczenia transportowe)**

**CARGO**  **OC Przewoźnika**  **OC Spedytora**

1. **Zgłaszając szkodę** (Imię, Nazwisko, Nazwa firmy): \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Nr. telefonu: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

Numer identyfikacji podatkowej (NIP): \_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_

2. **Ubezpieczający:** (nazwa firmy): \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Nr. telefonu: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

Numer identyfikacji podatkowej (NIP): \_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_

3. **Ubezpieczony** (nazwa firmy): \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Nr. telefonu: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

Numer identyfikacji podatkowej (NIP): \_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_

4. **Data zdarzenia:** \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ **Godzina:** \_\_\_\_/\_\_\_\_ **Data zgłoszenia:** \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

5. **Miejsce szkody:** \_\_\_\_\_

6. **Trasa przewozu** (skąd/dokąd): \_\_\_\_\_

7. **Przedmiot szkody:** \_\_\_\_\_

—

8. **Przyczyna szkody** (proszę opisać okoliczności w jakich doszło do szkody):

9. **Rodzaj transportu:** **Lotniczy**  **Morski**  **Lądowy**

10. **Sposób zabezpieczenia ładunku na czas przewozu** (opis) \_\_\_\_\_

11. **Adres miejsca, w którym znajduje się uszkodzony ładunek** \_\_\_\_\_

12. **Wartość przewożonego ładunku** \_\_\_\_\_ **Waga ładunku** \_\_\_\_\_

13. **Wartość roszczenia** (orientacyjna wartość poniesionej szkody) \_\_\_\_\_ **Waluta** \_\_\_\_\_

—

14. Na czyje ryzyko wysłano ładunek:      Nadawcy  Odbiorcy

15. O zdarzeniu poinformowano Policję: NIE  TAK  (w przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę podać

adres i nr sprawy) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

16. Nadawca / Odbiorca ładunku (nazwa firmy, adres, nr telefonu, e-mail)

Nadawca	Odbiorca
Nazwa: _____ _____	Nazwa: _____ _____
Adres: _____ _____	Adres: _____ _____
Nr. telefonu: _____ e-mail: _____	Nr. telefonu: _____ e-mail: _____

17. Dane dotyczące Przewoźnika / Przewoźników / Spedytora (nazwa firmy, adres, nr telefonu, e-mail)

Spedytor	Podspedytor
Nazwa: _____ _____	Nazwa: _____ _____
Adres: _____ _____	Adres: _____ _____
Nr. telefonu: _____ e-mail: _____	Nr. telefonu: _____ e-mail: _____
Przewoźnik główny	Kolejny przewoźnik / Podwykonawca przewozu*
Nazwa: _____ _____	Nazwa: _____ _____
Adres: _____ _____	Adres: _____ _____
Nr. telefonu: _____ e-mail: _____	Nr. telefonu: _____ e-mail: _____

18. Informacja na tematy Załadowcy / Wyładowcy ładunku (nazwa firmy, adres, nr telefonu, e-mail)

Załadowca	Wyładowca
Nazwa: _____ _____	Nazwa: _____ _____
Adres: _____ _____	Adres: _____ _____
Nr. telefonu: _____ e-mail: _____	Nr. telefonu: _____ e-mail: _____

19. Czy Poszkodowany z tytułu zaistniałej szkody otrzymał odszkodowanie od innego zakładu

ubezpieczeń lub zgłosił szkodę do innego zakładu ubezpieczeń      NIE  TAK

(w przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę podać nazwę zakładu ubezpieczeń oraz nr polisy z jakiej zgłoszono szkodę)

\_\_\_\_\_

**20. Do zgłoszenia załączono następujące dokumenty:**

- |   |                              |                              |          |
|---|------------------------------|------------------------------|----------|
| 1. List przewozowy (oryginał / kopia)         | NIE <input type="checkbox"/> | TAK <input type="checkbox"/> | nr _____ |
| 2. Zlecenie spedycyjne                        | NIE <input type="checkbox"/> | TAK <input type="checkbox"/> | nr _____ |
| 3. Zlecenie transportowe                      | NIE <input type="checkbox"/> | TAK <input type="checkbox"/> | nr _____ |
| 4. Protokół o stanie przesyłki                | NIE <input type="checkbox"/> | TAK <input type="checkbox"/> | nr _____ |
| 5. Specyfikacja ilościowo wartościowa ładunku | NIE <input type="checkbox"/> | TAK <input type="checkbox"/> | nr _____ |
| 6. Szczegółowy rachunek strat                 | NIE <input type="checkbox"/> | TAK <input type="checkbox"/> |          |
| 7. inne _____                                 |                              |                              |          |

*\* niepotrzebne skreślić*

**21. Uwagi i informacje dodatkowe Zgłaszającego**

**Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej Rozporządzeniem.**

**Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest InterRisk TU SA Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, ul. Noakowskiego 22 (zwany dalej Administratorem lub InterRisk). Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@InterRisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

**Inspektor ochrony danych**

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować - we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych - poprzez email iod@interrisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

**Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania**

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

- wykonania umowy ubezpieczenia w zakresie likwidacji szkody (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt c), art. 9 ust 2 pkt f lub pkt g) Rozporządzenia),
- ewentualnie w celu ustalenia dochodzenia lub obrony roszczeń związanych ze zgłoszoną szkodą (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt f), art. 9 ust 2 pkt f lub pkt g) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia lub obrony przed roszczeniami,
- ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem wypłatom nienależnych świadczeń (podstawa prawna - art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zapobieganie i ściganie przestępstw popełnianych na jego szkodę,

**Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń wynikających ze zgłoszonej szkody lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia.

### **Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym do pozyskania danych osobowych na podstawie szczególnych przepisów prawa, a także podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, podmiotom świadczącym usługi w zakresie likwidacji szkód, podmiotom archiwizującym lub usuwającym dane, operatorom pocztowym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

### **Przekazywanie danych poza EOG**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom znajdującym się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym. Gdyby taki transfer danych osobowych miał się odbyć – co może nastąpić m.in. w związku z ewentualnym korzystaniem przez Administratora z rozwiązań informatycznych opartych na rozwiązaniach chmurowych lub serwisowanych przez centrum obsługi zlokalizowane poza EOG – Administrator zapewni mechanizm legalizujący transfer zgodnie z prawem Unii i zapewniający odpowiednie gwarancje ochrony danych osobowych. Zostanie Pan/Pani także poinformowany o planowanym transferze.

### **Prawa osoby, której dane dotyczą**

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora),
- W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są powyżej.
- Dodatkowo przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### **Informacja o wymogu podania danych**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia procesu likwidacji zgłoszonej szkody – bez podania danych osobowych likwidacja szkody nie jest możliwa.

## **OŚWIADCZENIA ZGŁASZAJĄCEGO**

1. Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie dane w niniejszym zgłoszeniu są prawdziwe
2. Wyrażam zgodę na kontakt e-mailowy w sprawie zgłoszonej szkody.

.....  
*Miejscowość, data  
przyjmującego zgłoszenie*

.....  
*Podpis (pieczęć)*

.....  
*Czytelny podpis (pieczęć)*