



## Zgłoszenie roszczenia z umowy z gwarancji ubezpieczeniowej turystycznej organizatora / przedsiębiorcy ułatwiającego nabywanie powiązanych usług turystycznych

Organizator turystyki / przedsiębiorcy ułatwiający nabywanie powiązanych usług turystycznych

Nazwa

### Adres siedziby

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Dane zgłaszającego

### Czy zgłaszający to osoba prywatna

Tak

Nie

Imię

Nazwisko

PESEL

E-mail

Telefon

### Adres zameldowania

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Czy adres korespondencyjny jest taki sam jak adres zameldowania?

Tak

Nie

### Adres korespondencyjny

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Czy wyraża Pan/Pani zgodę, aby korespondencja dotycząca zgłoszonego roszczenia była kierowana do Pana/Pani drogą elektroniczną?

Tak

Nie

Zapewniony przez organizatora

Dojazd własny

samolot

autokar

pociąg

statek

inny (jaki?)

Cena imprezy zgodnie z umową w PLN

Kwota wpłacona\*

Cena powiązanych usług  
turystycznych łącznie

Kwota wpłacona\*

\*Jeżeli ubiega się Pan/Pani o refundację wpłaty tylko we własnym imieniu (niezależnie od tego ile osób widnieje na umowie), prosimy wpisać kwotę odpowiadającą Pana/Pani wpłacie.

Data wcześniejszego powrotu do  
kraju (przekroczenia granicy)**Powrót do kraju**

był zapewniony przez Marszałka Województwa

był zapewniony przez organizatora/pośrednika

był organizowany we własnym zakresie

**Rodzaj środka transportu**

samolot

autokar

pociąg

statek

inny (jaki?)

Kwota poniesionych niezbędnych kosztów  
związanych z powrotem do kraju\*

\*W przypadku organizacji powrotu we własnym zakresie należy przedstawić dowody potwierdzające poniesione koszty.

Załącz dokument potwierdzający  
poniesiony koszt**Dane do wypłaty świadczenia****Sposób wypłaty świadczenia**

przelew bankowy

przekaz pocztowy

Właściciel rachunku bankowego

Numer konta bankowego

Imię

Nazwisko

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

**Czy wystąpił/-a Pan/Pani z roszczeniem o wypłatę odszkodowania do innego podmiotu?**

Tak

Nie

**Czy otrzymał/-a Pan/Pani odszkodowanie z innego źródła?**

Tak

Nie

Kwota otrzymanego odszkodowania

Informujemy, że jest Pan/Pani zobowiązany/-a, w przypadku otrzymania zwrotu za koszty poniesione na transport do kraju lub zwrotu całości lub części kwoty wpłaconej tytułem niezrealizowanej lub przerwanej imprezy turystycznej/usługi, w trakcie rozpatrywania niniejszego zgłoszenia, do niezwłocznego poinformowania Gwaranta (UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.) o zaistniałym fakcie i wycofania roszczenia w całości lub w części odpowiadającej otrzymanemu zwrotowi z innego źródła. Jest Pan/Pani zobowiązany/-a do niezwłocznego poinformowania Gwaranta (UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.) o zmianie danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu (adres, numer konta, zmiana nazwiska itp.)

**Załącz:**

1. kopię umowy z organizatorem imprezy turystycznej lub kopie dokumentów potwierdzających nabycie powiązanych usług turystycznych
2. kopię dowodu/ów wpłaty na rzecz organizatora imprezy turystycznej lub usług powiązanych