

**ZALĄCZNIK NR 1 do Umowy Generalnej nr ZP.U.DS.38.2018 dobrowolnego, grupowego  
ubezpieczenia pracowników i studentów Politechniki Warszawskiej od Następstw  
Nieszczęśliwych Wypadków**

**Formularz zgłoszenia szkody z ubezpieczenia NNW studentów  
i pracowników Politechniki Warszawskiej  
w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.**

Lp.	Ubezpieczający (nazwa i adres):	<b>Politechnika Warszawska</b> Plac Politechniki 1; 00-661 Warszawa
	Numer polisy:	<b>998-A 799725</b>
1	Ubezpieczony (Poszkodowany): (imię i nazwisko, numer Pesel)	
2	Dane wnioskodawcy - Ubezpieczonego lub innej osoby zgłaszającej szkodę (imię i nazwisko, adres do korespondencji, nr telefonu, e-mail):	
3	Data i miejsce powstania szkody:	
4	Przyczyna i okoliczności powstania szkody (opis):	
5	Uszkodzenia ciała spowodowane wypadkiem:	
6	Placówki medyczne, w których prowadzono leczenie powypadkowe):	
7	Potwierdzenie ubezpieczenia: Niniejszym potwierdzamy, że Poszkodowany jest objęty ubezpieczeniem grupowym NNW numer polisy ..... w okresie od 01.10.2018 do 30.09.2019 i opłacił składkę wysokości 39,-PLN w dniu .....	..... pieczęć Ubezpieczającego ..... Data, pieczęć imienna i podpis Ubezpieczającego
8	Nazwa banku i numer konta do wypłaty odszkodowania:	

.....

(podpis Wnioskodawcy)

## **FORMY ZGŁOSZENIA SZKODY:**

1. Z wykorzystaniem niniejszego Formularza (druku) zgłaszania szkód na adres e-mail: [centrum.pomocy@uniqa.pl](mailto:centrum.pomocy@uniqa.pl)
2. Telefonicznie pod numer telefoniczny infolinii:  
**801 597 597 lub 42-66-66-500**
3. Korespondencyjnie na adres:  
**UNIQA TU S.A. Jednostka Skanująco-Indeksująca ul. Gdańska 132 90-520 Łódź.**
4. W razie wypadku ubezpieczony jest zobowiązany do złagodzenia jego skutków, poddania się leczeniu, zgłoszenia szkody zgodnie z ustalonymi ww. formami lub bezpośrednio w placówce Wykonawcy:
  - 1) Przedstawicielstwo w Warszawie ul. Kaczmarskiego 35 lok. U2 , 02-679 Warszawa
  - 2) Przedstawicielstwo Północno-Mazowieckie ul. Bielska 51, 09-400 Płock