

## Formularz zgłoszenia szkody z ubezpieczenia przesyłek

### ZGŁASZAJĄCY (NADAWCA)

1. Imię, nazwisko / Nazwa firmy

2. PESEL / REGON

3. Nr telefonu

4. Ulica

5. Nr domu / lokalu

6. Kod pocztowy

7. Miejscowość

Osoba do kontaktu:

8. Imię, nazwisko

9. Nr telefonu

10. Adres e-mail

### ADRESAT (ODBIORCA)

11. Imię, nazwisko / Nazwa firmy

12. PESEL / REGON

13. Nr telefonu

14. Ulica

15. Nr domu / lokalu

16. Kod pocztowy

17. Miejscowość

### DANE PRZESYŁKI

18. Numer nadania

19. Miejsce nadania

20. Data nadania

### DANE DOTYCZĄCE SZKODY

21. Data powzięcia informacji o szkodzie przez Zgłaszającego

Rodzaj szkody:

22. zaginięcie przesyłki     23. uszkodzenie całkowite zawartości     24. ubytek całkowity zawartości     25. uszkodzenie częściowe zawartości     26. ubytek częściowy zawartości

27. inne, podać jakie

Rodzaj opakowania zewnętrznego: (wypełnić w przypadku uszkodzenia lub ubytku zawartości przesyłki)

28. brak     29. karton     30. koperta     31. worek     32. pojemnik plastikowy     33. pojemnik metalowy  
 34. skrzynia     35. beczka     36. papier     37. folia

38. inne, podać jakie

Czy na opakowaniu znajdowały się oznaczenia ostrzegawcze?  39. Tak     40. Nie

Rodzaj uszkodzenia przesyłki: (wypełnić w przypadku uszkodzenia zawartości przesyłki)

41. rozerwanie     42. zgniecenie     43. porysowanie     44. zabrudzenie     45. zamaczenie     46. zalanie

47. pogięcie

48. inne, podać jakie

Rodzaj zabezpieczenia wewnętrznego: (wypełnić w przypadku uszkodzenia lub ubytku zawartości przesyłki)

49. brak     50. styropian     51. przekładki     52. profile styropianowe     53. płyta drewniana     54. płyta metalowa  
 55. tektura     56. gąbka     57. profile tekturowe     58. wypełniacz foliowy     59. folia stretch  
 60. skrzynia     61. wióry/trociny     62. kanty/narożniki     63. wypełniacz papierowy     64. folia bąbelkowa

65. inne, podać jakie



2. Czy przedmiotowe zdarzenia były zgłaszane innemu ubezpieczycielowi?  91. Tak  92. Nie

93. Jeżeli zaznaczono „Tak” prosimy o podanie nazwy drugiego ubezpieczyciela.

3. Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dotyczącej przedmiotowego roszczenia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail podany w niniejszym zgłoszeniu.

94. Tak  95. Nie

Mam świadomość, że w każdej chwili mogę zażądać przesyłania korespondencji w formie pisemnej.

4. Oświadczam, że wszystkie dane podane w niniejszym zgłoszeniu szkody są zgodne z moją najlepszą wiedzą.

### Klauzule informacyjne

#### 1. Administrator danych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Pocztove Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych z siedzibą w Warszawie (02-685), przy ul. Rodziny Hiszpańskich 8 („Towarzystwo”).

#### 2. Inspektor Ochrony Danych

Może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: IODO@ubezpieczeniapocztove.pl

#### 3. Cele i podstawy prawne przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:

- 1) wykonania umowy ubezpieczenia – podstawą prawną jest niezbędność przetwarzania danych w celu wykonywania umowy,
- 2) dochodzenia roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Towarzystwa,
- 3) przeciwdziałaniu przestępczości ubezpieczeniowej – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Towarzystwa,
- 4) rachunkowych, przez okres 5 lat od początku roku następującego po roku obrotowym, w którym operacje, transakcje lub postępowanie związane z zawartą umową zostały ostatecznie zakończone, spłacone, rozliczone lub przedawnione,
- 5) podatkowych, przez okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy wynikający z rozliczenia zawartej umowy,
- 6) reasekuracji ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Towarzystwa.

#### 4. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa dotyczących rachunkowości.

#### 5. Ujawnianie danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione UFG, zakładom reasekuracji oraz przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Towarzystwa, m.in. obsługującym systemy teleinformatyczne lub udostępniającym narzędzia teleinformatyczne, dostawcom usług IT, agentom ubezpieczeniowym, podmiotom wykonującym na rzecz Towarzystwa czynności ubezpieczeniowe, o których mowa w art. 73 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, podmiotom świadczącym Towarzystwu usługi doradcze, konsultacyjne oraz pomoc prawną, których udział w rozpatrywanej przez Towarzystwo sprawie będzie konieczny i prawnie uzasadniony.

#### 6. Prawa osób, których dane osobowe dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Towarzystwa, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Ma Pani/Pan prawo do otrzymania od Towarzystwa Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego, które zostały przez Panią/Pana dostarczone Towarzystwu. Ma Pani/Pan prawo do żądania, by powyższe dane zostały przesłane przez Towarzystwo bezpośrednio innemu administratorowi, o ile jest to technicznie możliwe.

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzoru zajmującego się ochroną danych osobowych.

#### 7. Organ nadzoru

Organem nadzoru w zakresie ochrony danych osobowych w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

96. Data

D	D	/	M	M	/	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

97. Podpis Zgłaszającego szkodę