

*

ROSZCZENIE DOTYCZĄCE UTRATY GOTÓWKI POBRANEJ Z BANKOMATU

Data wystąpienia zdarzenia (dd/mm/rr)

 / /

Szczegółowy opis okoliczności zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego:

- Załączniki: Kopia wyciągów stwierdzających pobranie gotówki przy użyciu Karty
 Potwierdzenie dokonania transakcji wydrukowane z systemu Banku
 Raport policyjny zawierający klasyfikację zdarzenia
 Postanowienie prokuratury o wszczęciu lub zakończeniu śledztwa/ dochodzenia w związku z zaistniałym zdarzeniem
 Zeznanie świadka rabunku
 Inne dokumenty:

(właściwe zaznaczyć X)

Proszę wypełnić formularz drukowanymi literami. Każda zmiana powinna zostać potwierdzona podpisem.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez BRE Ubezpieczenia TUIR S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Ks. I. Skorupki 5, moich danych osobowych, w tym danych na temat stanu mojego zdrowia, w celach związanych z wykonywaniem grupowej Umowy Ubezpieczenia Utraty Gotówki Pobranej Z Bankomatu i Odpowiedzialności Cywilnej W Życiu Prywatnym „Pakiet Bezpieczeństwa” Dla Posiadaczy Kart BRE Banku SA wydanych przez Multibank (**Dotyczy Ubezpieczonego**).
- Wyrażam zgodę na zwolnienie BRE Banku SA z dochowania tajemnicy bankowej w związku z rozpatrzeniem zgłoszonego roszczenia (**Dotyczy Ubezpieczonego**).
- Ponadto oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały przekazane w dobrej wierze, zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez BRE Ubezpieczenia TUIR S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Ks. I. Skorupki 5, moich danych osobowych w celu związanym z likwidacją zgłaszanego zdarzenia ubezpieczeniowego (**Dotyczy osoby zgłaszającej zdarzenie ubezpieczeniowe**).

podpis osoby zgłaszającej roszczenie o wypłatę świadczenia

miejscowość i data

Informacje dotyczące rozpatrzenia zgłoszonego roszczenia dostępne są pod nr tel. 801 884 444, 22 459 10 00**Wniosek oraz załączniki należy wysłać na adres
BRE Ubezpieczenia TUIR S.A.
Ul. Ks. Skorupki 5
00-963 Warszawa**