



Cena imprezy:.....  
Wysokość wpłaty z tytułu imprezy:  
- zaliczka .....słownie.....  
- pełna wpłata (II rata) .....słownie.....

---

Imię i nazwisko

Adres: . .....  
                kod pocztowy    miasteczko        ulica

Nr PESEL

Cena imprezy:.....  
Wysokość wpłaty z tytułu imprezy:  
- zaliczka .....słownie.....  
- pełna wpłata (II rata) .....słownie.....

---

Imię i nazwisko

Adres: . .....  
                kod pocztowy    miasteczko        ulica

Nr PESEL

Cena imprezy:.....  
Wysokość wpłaty z tytułu imprezy:  
- zaliczka .....słownie.....  
- pełna wpłata (II rata) .....słownie.....

---

Imię i nazwisko

Adres: . .....  
                kod pocztowy    miasteczko        ulica

Nr PESEL

Cena imprezy:.....  
Wysokość wpłaty z tytułu imprezy:  
- zaliczka .....słownie.....  
- pełna wpłata (II rata) .....słownie.....

---

Imię i nazwisko

Adres: . .....  
                kod pocztowy    miasteczko        ulica

Nr PESEL

Cena imprezy:.....  
Wysokość wpłaty z tytułu imprezy:  
- zaliczka .....słownie.....  
- pełna wpłata (II rata) .....słownie.....

---

Imię i nazwisko

Adres: . .....  
                kod pocztowy    miasteczko        ulica

Nr PESEL

Cena imprezy:.....

Wysokość wpłaty z tytułu imprezy:

- zaliczka .....słownie.....

- pełna wpłata (II rata) .....słownie.....

---

12. Numer rachunku bankowego klienta, na którego rzecz ma zostać wypłacone odszkodowanie:

13. Nazwa banku .....

14. Nazwisko i imię właściciela rachunku .....

15. Zgoda na przekaz pocztowy, w przypadku gdy klient nie posiada rachunku bankowego do wypłaty odszkodowania

TAK  NIE

16. Czy wystąpił Pan/Pani z roszczeniem o wypłatę odszkodowania do innego podmiotu:  TAK  NIE

17. Czy otrzymał Pan/Pani odszkodowanie z innego źródła:  TAK  NIE

Klient jest zobowiązany, w przypadku otrzymania zwrotu za koszty poniesione na transport do kraju lub zwrotu całości lub części kwoty wpłaconej tytułem niezrealizowanej lub przerwanej imprezy turystycznej, w trakcie rozpatrywania niniejszego zgłoszenia, do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta i Gwaranta o zaistniałym fakcie i wycofania roszczenia w całości lub w części odpowiadającej otrzymanemu zwrotowi z innego źródła.

Klient jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta i Gwaranta o zmianie danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu (adres, numer konta, zmiana nazwiska itp.)

**Niniejszym oświadczam, że Ubezpieczający nie wykonał zobowiązań umownych. Jednocześnie potwierdzam, iż podane powyżej informacje są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, iż poświadczenie nieprawdy lub podanie fałszywych informacji może skutkować pociągnięciem mnie do odpowiedzialności karnej i może powodować odmowę wypłaty odszkodowania.**

.....  
Podpis ubezpieczonego

.....  
Data

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.) informujemy, że podanie danych jest dobrowolne. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego (Wybrzeże Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław) oraz TUiR Allianz S.A. (ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa) w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo wglądu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.