ZAŁĄCZNIK NR 1 do Umowy Generalnej nr ZP.U.DS.31.2023 – Formularz zgłoszenia szkody z ubezpieczenia NNW pracowników i studentów Politechniki Warszawskiej w PZU S.A.

**….………………………………..**

(podpis Wnioskodawcy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Ubezpieczający (nazwa i adres): | **Politechnika Warszawska**  Plac Politechniki 1; 00–661 Warszawa |
|  | Numer polisy: | **1086160961** |
| 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 1086160961  w okresie od 01.10.2024 do 30.09.2025 i opłacił składkę w wysokości 60,-PLN w dniu ………………….. | ………………………………………………  pieczęć Ubezpieczającego  ………………………………………………  Data, pieczęć imienna i podpis Ubezpieczającego |
| 8 | Nazwa banku i numer konta do wypłaty odszkodowania**:** |  |

**FORMY ZGŁOSZENIA SZKODY:**

1. Poprzez stronę internetową Wykonawcy: [www.pzu.pl](http://www.pzu.pl).
2. Z wykorzystaniem *Formularza zgłoszenia szkody* na adres e-mail:

[**kontakt@pzu.pl**](mailto:kontakt@pzu.pl)

1. Telefonicznie pod numer telefoniczny infolinii lub centrum alarmowego:

**801 102 102**

**+48 22 566 55 55**

1. Korespondencyjnie na adres:

w Warszawie: **Oddział PZU Warszawa Daszyńskiego 4,**

**Rondo Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.**

w Płocku: **Oddział PZU Płock – Królewiecka,**

**ul. Królewiecka 1a, 09-400 Płock.**

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, Rondo Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa
2. Przedstawicielstwo w Płocku, ul. Królewiecka 1a, 09-400 Płock

Wypełnione druki zgłoszenia szkody potwierdzone w Dziale Płac (pracownicy i doktoranci) lub w Dziale Finansowym, ul. Noakowskiego 18/20, pok. 325 (studenci) oraz dokumentację przebiegu leczenia, należy przekazać w formie e-mail na ww. adres lub korespondencyjnie pod ww. adres.