



więcej / niż standard

Formularz zgłoszenia szkody z ubezpieczenia NNW dla członków PTTK

Załącznik nr 1

Część A. Wypełnia Ubezpieczony

1. Dane polisy

Polisa nr

Nazwa Ubezpieczającego (lub pieczęta)

2. Dane Ubezpieczonego

Nazwisko i imię

PESEL

Ulica i numer domu

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon stacjonarny

Telefon komórkowy

Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica i numer domu

Kod pocztowy

Miejscowość

3. Dane Uprawnionego do odbioru świadczenia (w przypadku zgonu Ubezpieczonego)

Nazwisko i imię

PESEL

Ulica i numer domu

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon stacjonarny

Stopień pokrewieństwa

4. Dane dotyczące zdarzenia ubezpieczeniowego

Data wypadku

Miejsce wypadku

Rodzaj wypadku

wypadek w pracy

wypadek komunikacyjny

wypadek w domu

inny

Okoliczności wypadku

AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.

ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa, tel. 022 555 00 00, fax 022 555 05 00, www.axa.pl

Prezes Zarządu – Maciej Szwarc, Członkowie Zarządu – Janusz Arczewski, James Goad

Sąd rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS. Nr KRS 38616. NIP 521-10-36-855. Kapitał zakładowy 64 281 500 zł – wpłacony w całości

Czy Ubezpieczony był sprawcą wypadku?*

Tak Nie