FORMULARZ ZGŁOSZENIE SZKODY Z GWARANCJI UBEZPIECZENIOWEJ TURYSTYCZNEJ

Prosimy o dokładne wypełnienie poniższego formularza i dostarczenie drogą korespondencyjną bezpośrednio na poniżej podany adres

Adres do korespondencji:

Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego
Departament Turystyki
ul. Okopowa 21/27
80-810Gdańsk

Do formularza prosimy dołączyć:

1. Kopię umowę o świadczenie usług turystycznych zawartej pomiędzy organizatorem turystyki a poszkodowanym;
2. Kopię dowodu wpłaty zaliczki i/lub pełnej ceny z tytułu imprezy turystycznej na rzecz biura podróży (wyciąg bankowy lub paragon fiskalny);

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że organizator turystyki REJSCLUB.PL Zbigniew Kakol nie wykonał, względem mnie i osób, na rzecz których zawarłem(-am) umowę o świadczenie usług turystycznych, zobowiązań umownych o łącznej wartości
…….
słownie……..

……
czytelny podpis klienta

INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa organizatora imprezy turystycznej:……
2. Nazwa Beneficjenta Gwarancji ubezpieczeniowej: Marszałek Województwa Pomorskiego
3. Nazwisko i imię osoby zgłaszającej roszczenie ……..
4. Telefon kontaktowy……..
5. Adres do korespondencji: .....
6. Adres e-mail: ☐☐
7. Czy wyraża Pan/Pani zgodę, aby korespondencja była wysyłana do Pana/Pani drogą elektroniczną?
   ☐ TAK ☐ NIE
8. **Rodzaj zgłaszanej szkody:**

a) W przypadku niezrealizowania imprezy turystycznej – zwrot wpłat wniesionych tytułem zapłaty za imprezę turystyczną

Cena imprezy
ogółem:…….słownie……

Kwota wpłacona:…….słownie……

b) W przypadku przerwanej imprezy turystycznej – zwrot części wpłat wniesionych tytułem zapłaty za imprezę turystyczną, odpowiadającą części imprezy turystycznej, która nie zostanie zrealizowana

Data powrotu do kraju (przekroczenia granicy) w przypadku wcześniejszego powrotu z imprezy……

Cena imprezy
ogółem:…….słownie……

c) w przypadku organizacji powrotu do kraju we własnym zakresie (należy dołączyć dowody opłat)

Poniesiony koszt w wysokości ……słownie……

9. Informacje o imprezie turystycznej

a) Data zawarcia umowy ……..

b) Impreza turystyczna nr ……..kraj ……, nr rezerwacyjny …….

c) Termin imprezy – od dnia…….do dnia……

d) Liczba noclegów przewidziana programem:…….

e) Środek transportu: zapewniony przez organizatora ☐, dojazd własny ☐

- rodzaj środka transportu

samolot ☐ ; autobus ☐; kolej ☐ ; statek ☐; inne .....

10. Liczba osób, na rzecz których zawarto jedną umowę uczestnictwa w imprezie……..

11. Dane osoby, która zawarła umowę z organizatorem

Imię i nazwisko _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adres: . ...
kod pocztowy miejscowość ulica

---

12. Dane osób wspólnie podróżujących, wymienionych w umowie uczestnictwa

Imię i nazwisko _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adres: . ...
kod pocztowy miejscowość ulica

Imię i nazwisko _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adres: . ...
kod pocztowy miejscowość ulica

Imię i nazwisko _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adres: . ...
kod pocztowy miejscowość ulica

Imię i nazwisko _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adres: . ...
kod pocztowy miejscowość ulica

Imię i nazwisko _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adres: . ...
kod pocztowy miejscowość ulica

---

13. Numer rachunku bankowego, na który ma zostać wypłacone odszkodowanie:

_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

14. **Nazwa banku**

……

15. **Nazwisko i imię właściciela rachunku**

……

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

W jakiej wysokości……..

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 gwarancji i Gwaranta (AXA Ubezpieczenia TUiR S.A.) o zaistniałym fakcie i wycofania roszczenia w całości lub w części odpowiadającej otrzymanemu zwrotowi z innego źródła. Klient jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta gwarancji i Gwaranta (AXA Ubezpieczenia TUiR S.A) o zmianie danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu (adres, numer konta, zmiana nazwiska itp.)

Niniejszym 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 zgłaszającego Data

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (DzU nr 133 poz. 883 ze zmianami) informujemy, że podanie danych jest dobrowolne. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego, wskazanego jako beneficjent gwarancji oraz AXA Ubezpieczenia TUiR S.A., w celu i zakresie realizacji gwarancji. Ma Pani/Pan prawo wglądu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.