

FORMULARZ ZGŁOSZENIE SZKODY Z GWARANCJI UBEZPIECZENIOWEJ TURYSTYCZNEJ

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

Adres do korespondenciji:

Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego
Wydział Gospodarki, Turystyki i Sportu
Ul. Ligonia 46
40-037 Katowice

Do formularza prosimy dołączyć:

1. Kopię umowę o świadczenie usług turystycznych zawartej pomiędzy organizatorem turystyki a poszkodowanym;
2. Kopię dowodu wpłaty zaliczki lub pełnej ceny z tytułu imprezy turystycznej na rzecz biura podróży (np. wyciąg bankowy, pokwitowanie/ paragon); w przypadku zakupu imprezy u agenta turystycznego prosimy o załączenie potwierdzenia (dowodu wpłaty) agenta o dokonaniu przelewu ww. kwoty na rzecz organizatora imprezy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że organizator turystyki DigiTur Sp. z o.o. ul. 1 Maja 21 43-300 Bielsko Biała 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- Digitur Sp. z o.o. ul. 1 Maja 21 43-300 Bielsko Biała
2. Nazwa Beneficjenta Gwarancji: Marszałek Województwa Śląskiego
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 również 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, odpowiadająca 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 wysokościsłownie.....

9. Informacje o imprezie turystycznej

- a) Data zawarcia umowy
- b) Impreza turystyczna nrkraj, nr rezerwacyjny
- c) Termin imprezy od dnia.....do dnia.....
- d) Środek transportu: zapewniony przez organizatora ☐, dojazd własny ☐

-rodzaj środka transportu

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

10. Ilość 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

Cena imprezy za osobę (jeżeli osoba zawierająca umowę jest też uczestnikiem) :

Wysokość dokonanej wpłaty z tytułu imprezy:

.....słownie.....

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 beneficjenta, na rzecz którego 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 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 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. Nr 133 poz.883 ze zmianami) informujemy, że podanie danych jest dobrowolne. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez Urząd Marszałkowski Województwa wskazanego jako beneficjent gwarancji oraz AXA TUIR SA w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo wglądu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.