

<b>Notificare de daună</b>		<b>Numărul poliței:</b>		
<b>Bagaje</b>		Numărul dosarului de daună:		
<b>1. Informații cu privire la persoana vizată (Vă rugăm să completați integral!)</b>				
Numele și prenumele				
Telefon		E-mail		
Strada		Codul poștal	Localitatea	
Dețineți un card de credit cu asigurare de călătorie inclusă? <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> altele _____		Numărul cardului de credit (primele 12 cifre) _____		
Sunteți titularul unei asigurări suplimentare de bagaje? <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu		Despre ce asigurare este vorba?		
<b>2. Informații cu privire la avariile produse bagajelor (Vă rugăm să completați integral!)</b>				
Data, ora și locația producerii prejudiciului				
Natura prejudiciului <input type="checkbox"/> bagaje avariate <input type="checkbox"/> bagaje întârziate <input type="checkbox"/> furt <input type="checkbox"/> jaf Cui aparțin bunurile avariate sau pierdute?				
<b>3. Prezentarea detaliată modalității de producere a faptei (în caz de furt/jaf)</b>				
<b>4. Care este structura/autoritatea competentă informată cu privire la producerea prejudiciului? (Vă rugăm să anexați confirmarea originală!)</b>				
<b>5. Lista bunurilor distruse sau deteriorate, furate (Vă rugăm să anexați documentele justificative, în măsura în care sunt disponibile!)</b>				
Bunuri distruse, deteriorate, furate	Data achiziționării zz/ll/aa	Costuri de achiziție în	Producător/marca Vânzător	Vă rugăm să nu completați această rubrică

More value together

Pagina 1 din 3


### 6. Declarație

Certific prin prezenta faptul că informațiile furnizate de mine sunt complete și corespund realității. Cunosc faptul că informațiile false conduc la pierderea protecției conferite prin asigurare.

Data	Semnătura
------	-----------

### 7. Suma de plată urmează a fi achitată către

IBAN	Monedă cont	Cod SWIFT
Banca		

Titularul de cont

Adresa titularului de cont

### Pentru o prelucrare a daunei, vă rugăm să anexați documentele menționate în cele ce urmează:

- ✓ Copie C.I. / B.I/ certificat de naștere
- ✓ Polița de asigurare (original)
- ✓ Formularul de daună (pagube) pentru bagajele de călătorie (original) - **completat în întregime**, cu specificarea conținutului bagajului și cu menționarea vechimii, mărcii și prețului de achiziție (certificatul de valoare, respectiv facturile în original, dacă acestea există);
- ✓ **Comunicarea originală a pagubelor** din partea liniei aeriene, respectiv din partea transportatorului, în cazul producerii unei pagube sau în cazul livrării cu întârziere a bagajului (**confirmarea definitivă a pierderii** de către linia aeriană, respectiv de către transportator va fi eliberată cel târziu la 90 zile după producerea pagubei)

- ✓ **Înștiințarea polițienească în original** din partea oficiului competent pentru siguranță în caz de jaf sau furt
- ✓ În cazul livrării cu întârziere: **facturile originale și dovezile de plată** pentru achiziționarea de articole de substituire
- ✓ Biletul de avion, respectiv cartea de îmbarcare și avizul de bagaje în original
- ✓ Confirmarea rezervării din partea organizatorului de călătorii (voucher de cazare)
- ✓ **Chitanțele originale** pentru procurarea documentelor de călătorie (titlul de călătorie – original)

Declarație de confidențialitate:

Am luat cunoștința de Notificarea privind prelucrarea datelor cu caracter personal a AWP P&C S.A. filiala pentru Austria . Înțeleg că datele referitoare la starea de sănătate fac parte dintr-o categorie specială de date cu caracter personal și comunicarea acestor date către AWP P&C S.A. filiala pentru Austria, cu ocazia unui caz concret de asigurare, este necesară pentru verificarea și soluționarea daunei, în vederea acordării despăgubirii solicitate. Acordul poate fi revocat în orice moment cu efect pentru viitor. Vă atragem însă expres atenția asupra faptului că, în acest caz, ar putea să nu mai fie posibilă verificarea și soluționarea dosarului de dauna, ceea ce poate determina imposibilitatea îndeplinirii de către AWP P&C S.A. filiala pentru Austria de a-și îndeplini obligația de acordare de despăgubiri în temeiul cazului asigurat. În măsura în care a fost finalizată deja verificarea cazului de daună, obligațiile legale de arhivare pot conduce de exemplu la situația în care datele nu vor fi șterse.

Declar următoarele:

a) Sunt de acord cu și am interes că prelucrarea de către AWP P&C S.A. - filiala pentru Austria a datelor mele cu caracter personal inclusiv cele privind starea de sănătate este indispensabilă în vederea prestării serviciilor de asigurare, inclusiv acordarea despăgubirilor, cu respectarea legislației specifice în vigoare.

Da  Nu

Exonerez de secretul profesional orice medic sau instituție (exemple: case de asigurari de sănătate, spitale, clinici, cabinete medicale, medici de familie etc.) ce dețin informații referitoare la starea mea de sănătate, inclusiv istoricul meu medical, în vederea punerii acestora la dispoziția AWP P&C S.A. - filiala pentru Austria în caz de daună:

Da  Nu

Sunt de acord cu prelucrarea de către AWP P&C S.A. - filiala pentru Austria a datelor personale ale minorilor asigurați ai căror reprezentat legal sunt:

Da  Nu

Sunt de acord să primesc toată corespondența legată de această Notificare de daună, pe cale electronică, utilizând adresa de e-mail comunicată în prezentul document, iar aceasta comunicare va produce aceleași efecte ca și comunicarea letrică (pe hârtie). În cazul în care datele mele de contact vor suferi modificări, voi transmite în timp util către AWP P&C SA – Filiala pentru Austria noile date, prin comunicarea acestora către [daune@mondial-assistance.at](mailto:daune@mondial-assistance.at), [protectiadatelor.azpro@allianz.com](mailto:protectiadatelor.azpro@allianz.com).

Da  Nu

Data: \_\_\_\_\_ Semnatura: \_\_\_\_\_

**More value together**

Pagina 3 din 3