



Data opracowania formularza: 2 stycznia 2025 r.

NR POLISY PZU SPORT
1046135145/2025

DRUK ZGŁOSZENIA SZKODY
ZGŁOSZENIE SZKODY Z UBEZPIECZENIA NNW

mail: szkody@mentor.pl

I. DANE POSZKODOWANEGO

Imię i nazwisko:

Nr PESEL:

Adres zameldowania (kod pocztowy, miejscowość, ulica):

Dane kontaktowe (nr telefonu, adres e-mail):.....

II. DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO (wypełnić, jeżeli Poszkodowany jest niepełnoletni lub ubezwłasnowolniony)

Imię i nazwisko:

Nr PESEL:

Adres zameldowania (kod pocztowy, miejscowość, ulica):

Dane kontaktowe (nr telefonu, adres e-mail):.....

III. INFORMACJE O ZDARZENIU

Przedmiot szkody:

- trwały uszczerbek na zdrowiu
- zgon wskutek nieszczęśliwego wypadku

Data i godzina zdarzenia:

Miejsce zdarzenia (miejscowość, ulica):

Do zdarzenia doszło:

- podczas uprawiania sportu
- w drodze do lub z miejsca uprawiania sportu

Czy Poszkodowany w chwili zdarzenia był trzeźwy?(TAK/NIE):.....

Opis okoliczności oraz przyczyn zdarzenia:

.....

.....

.....



Obrażenia ciała/urazy poniesione przez Poszkodowanego:

.....

.....

Czy części ciała, które uległy obrażeniom były wcześniej uszkodzone?:

TAK,
(data)

NIE

Osoba udzielająca pierwszej pomocy bezpośrednio po zdarzeniu:

.....

IV. INNE UBEZPIECZENIA

Czy Poszkodowany posiada inne ubezpieczenie w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków?:

TAK

NIE

Nazwa zakładu ubezpieczeń, w którym poszkodowany posiada inne ubezpieczenie:

.....

V. DYSPOZYCJA WYPŁATY

Numer rachunku bankowego:

.....

VI. KLAUZULE

Podanie danych jest dobrowolne. PZU S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Jana Pawła II 24, jako administrator danych, informuje o prawie dostępu do treści oraz poprawiania swoich danych osobowych, przetwarzanych w celach ubezpieczeniowych, statutowych oraz marketingowych.

Upoważniam Mentor S.A. do uzyskania od PZU S.A. decyzji wydanej w przedmiotowej szkodzie, do otrzymania której jestem uprawniony w myśl art. 29 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U.2024.838 t.j.).

Zgadzam się, aby PZU S.A. lub spółki współpracujące z PZU S.A. przy obsłudze szkody przesyłały mi informacje, w tym dokumenty, powiadomienia, wnioski i oświadczenia, przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w szczególności wiadomości SMS i e-mail.

.....
(data, podpis przedstawiciela
WZ LZS)

.....
(data, podpis przedstawiciela
klubu zrzeszonego w LZS)

.....
(data, podpis Poszkodowanego
/ przedstawiciela ustawowego)



INSTRUKCJA POSTĘPOWANIA W WYPADKU WYSTĄPIENIA SZKODY

I. ZGROMADZENIE DOKUMENTACJI, w szczególności:

- Dokumentacji medycznej z udzielenia pierwszej pomocy bezpośrednio po zdarzeniu (jeżeli udzielał jej podmiot profesjonalny – np. ratownik medyczny, fizjoterapeuta)
- Dokumentacji medycznej z leczenia urazu będącego skutkiem zdarzenia, z którym związane jest roszczenie (m.in.: karta informacyjna z izby przyjęć/SOR, historia choroby, zalecenia lekarskie, wypis ze szpitala)
- Sprawozdania sędziego, jeżeli do zdarzenia doszło w trakcie meczu
- Oświadczeń świadków zdarzenia (np. pracowników klubu)

II. WYPEŁNIENIE FORMULARZY

Poszkodowany lub jego przedstawiciel ustawy powinien wypełnić:

- Druk zgłoszenia szkody
- Formularz zgody na przetwarzanie danych osobowych dotyczących stanu zdrowia

W przypadku druku zgłoszenia szkody, poszkodowany lub jego przedstawiciel winien zwrócić szczególną uwagę na konieczność uzyskania podpisu przedstawiciela podmiotu Ubezpieczającego, a więc Wojewódzkiego Zrzeszenia Ludowych Zespołów Sportowych. Podpis przedstawiciela klubu jest niewystarczający.

Z kolei, w przypadku zgody na przetwarzanie danych osobowych dotyczących stanu zdrowia należy zwrócić uwagę, że obowiązują odrębne wzory formularzy dla sytuacji, w których poszkodowany jest pełnoletni oraz sytuacji, w których poszkodowany jest małoletni lub ubezwłasnowolniony. W pierwszej sytuacji formularz wypełnia poszkodowany, zaś w drugiej – jego przedstawiciel ustawy.

Formularze powinien przekazać poszkodowanemu klub. Jeżeli klub, z jakichś przyczyn, nie dysponuje formularzami, poszkodowany może zwrócić się w celu ich uzyskania do Mentor S.A. (dane kontaktowe poniżej).

III. PRZESŁANIE ZGŁOSZENIA

Wypełnione formularze, o którym mowa w pkt. II wraz z dokumentacją, o której mowa w pkt. I, należy przesłać:

- Poczta elektroniczną – na adres szkody@mentor.pl bądź
- Poczta tradycyjną – na adres Mentor S.A. ul. Szosa Chełmińska 177-181, 87-100 Toruń

W razie jakichkolwiek pytań dotyczących procesu będącego przedmiotem niniejszej instrukcji, prosimy o kontakt z pracownikiem Mentor S.A.:

Piotr Rutkowski
e-mail: piotr.rutkowski@mentor.pl
tel. 56 669 32 57
kom. 695 952 420