

ZGŁOSZENIE SZKODY

z tytułu ubezpieczenia odnawialnych źródeł energii (ryzyka główne)

INSTRUKCJA POSTĘPOWANIA

- Formularz zgłoszenia roszczenia powinien zostać uzupełniony przez osobę będącą właścicielem lub użytkownikiem uszkodzonego mienia.
- Prosimy o załączenie do niniejszego formularza następujących dokumentów:
 - skanu certyfikatu ubezpieczenia,
 - dokumentacji zdjęciowej zawierającej uszkodzone mienie oraz miejsca jego przymocowania do powierzchni stałej,
 - kopii dokumentów potwierdzających własność lub pozwolenie na użytkowanie uszkodzonego/utraconego mienia (np. faktury za zakup, umowy leasingowe),
 - dokumentu potwierdzającego wykonanie obowiązkowego okresowego przeglądu instalacji elektrycznej lub protokołu z odbioru instalacji elektrycznej budynku, na którym znajduje się przedmiot ubezpieczenia (jeśli jest młodszy niż 5 lat),
 - ekspertyzy serwisowej zawierającej informację na temat modelu uszkodzonego sprzętu, wykazu uszkodzonych części oraz planowanych kosztów naprawy – w przypadku szkody powstałej w wyniku przepięcia w instalacji elektrycznej,
 - potwierdzenia zgłoszenia zdarzenia stosownym instytucjom (w zależności od rodzaju zdarzenia, np. kradzież – policja; zalanie/pożar – administracja budynku/straż pożarna),
 - inne dokumenty, które wskazują poniesione straty lub mogą pomóc określić ich wartość.
- W przypadku roszczenia dotyczącego dodatkowego ubezpieczenia straty w produkcji energii elektrycznej w wyniku powstałej szkody dodatkowo prosimy o przesłanie następujących dokumentów (należy je przesłać po zakończeniu likwidacji szkody z ryzyka głównego i dokonaniu naprawy/wymiany instalacji fotowoltaicznej):
 - dokumentu wskazującego datę zakończenia prac naprawczych/wymiany instalacji fotowoltaicznej,
 - skanu umowy pomiędzy Panem/Panią a dostawcą energii/operatorem energetycznym ze wskazaniem ceny jednostkowej 1 kWh, obowiązującej w okresie, w którym miała miejsce strata w produkcji energii elektrycznej,
 - dokumentu wskazującego wyprodukowaną ilość energii elektrycznej za okres od powstania szkody do jej usunięcia.
- Informujemy, iż po przesłaniu formularza szkodowego wraz z niezbędną dokumentacją przedstawiciel Colonnade przekaże informacje na temat sposobu likwidacji szkody i dalszego postępowania w terminie 7 dni od otrzymania zgłoszenia.
- W przypadku wątpliwości prosimy o kontakt z działem likwidacji szkód pod numerem telefonu 22 528 51 00 dostępnym od poniedziałku do czwartku w godzinach 9.00–17.00 oraz w piątek w godzinach 9.00–16.00 lub na adres e-mail: szkody@colonnade.pl.
Aby dokonać zgłoszenia roszczenia prosimy o przesłanie wypełnionego formularza wraz z wymaganymi dokumentami e-mailem na adres: **szkody@colonnade.pl** lub pocztą na adres Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce.

DANE UBEZPIECZONEGO

- Imię i nazwisko / Nazwa Ubezpieczonego
- Adres korespondencyjny
- Numer telefonu*
- Adres e-mail*

* Podanie numeru telefonu oraz adresu e-mail jest dobrowolne, jednak może przyspieszyć proces rozpatrywania wniosku o wypłatę świadczenia.

DANE SZKODY

- Numer certyfikatu ubezpieczenia / Numer polisy ubezpieczeniowej
- Adres miejsca powstania szkody
- Data powstania szkody [dd.mm.rrrr r.] lub data ujawnienia szkody [dd.mm.rrrr r.]
- Szacunkowa wysokość roszczenia (opcjonalnie):

5. Rodzaj zdarzenia:

- Przepięcie/Uderzenie pioruna Uszkodzenia w wyniku działania wody/śniegu/gradu Pożar/Eksplozja
 Kradzież/Wandalizm Upadek obiektów/Uderzenie pojazdu Inne

6. Opis zdarzenia (prosimy możliwie dokładnie opisać przyczyny i przebieg zdarzenia, które spowodowało szkodę)

.....
.....
.....
.....

7. Model uszkodzonego sprzętu

8. Inne mienie, które uległo uszkodzeniu w wyniku zdarzenia

.....
.....
.....

9. Kogo powiadomiono o powstaniu szkody:

- Policję lub prokuraturę Dane jednostki i sygnatura sprawy
- Straż pożarną Dane jednostki i sygnatura sprawy
- Administrację budynku Dane kontaktowe administratora
- Inną instytucję Dane kontaktowe instytucji

10. Dokumenty załączone do formularza zgłoszenia szkody

- 1) 4)
2) 5)
3) 6)

8. Czy mienie, które uległo uszkodzeniu lub utracie, jest też objęte ubezpieczeniem w innym towarzystwie ubezpieczeń? TAK NIE

9. Jeśli TAK, prosimy podać nazwę innego towarzystwa ubezpieczeń i numer polisy

.....

DYSPOZYCJA WYPŁATY

Przyznane świadczenie proszę przekazać

- na rachunek bankowy nr
nazwa banku
właściciel rachunku
- przekazem pocztowym na adres

UWAGA!

W razie zajścia wypadku Ubezpieczony zobowiązany jest użyć wszelkich dostępnych mu środków w celu zmniejszenia szkody oraz w celu zabezpieczenia zagrożonego mienia przed szkodą. Ubezpieczony nie może porzucić uszkodzonego mienia – pozostaje ono nadal własnością Ubezpieczonego. Colonnade nie odpowiada za zwiększenie się szkody będące skutkiem braku należytej opieki.

W poniższych oświadczeniach prosimy zaznaczyć odpowiednie pola.

Oświadczenia Zgłaszającego

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w formularzu informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Złożenie poniższych oświadczeń jest dobrowolne.

- TAK NIE Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Colonnade Insurance S.A. wszelkiej korespondencji związanej ze zgłoszonym przeze mnie zdarzeniem ubezpieczeniowym (w tym decyzji odszkodowawczych) na podany w zgłoszeniu adres e-mail.
- TAK NIE Wyrażam zgodę, aby Colonnade udzielała informacji dotyczących statusu postępowania w sprawie roszczenia, w tym przekazywała treści pism/decyzji związane ze zgłaszanym roszczeniem Ubezpieczającemu uczestniczącemu w postępowaniu.

Oświadczenia dodatkowe

- TAK NIE Wyrażam zgodę, aby inne zakłady ubezpieczeń udostępniały Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce moje dane osobowe przetwarzane przez te zakłady i inne informacje – w zakresie potrzebnym do ustalenia mojego prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis

ZASADY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Colonnade Insurance S.A. działająca w Polsce przez oddział (dalej: Colonnade lub Administrator). Celem przetwarzania danych osobowych jest wykonanie umowy ubezpieczenia, które stanowi podstawę prawną ich przetwarzania. W przypadku innych osób niż Ubezpieczający podstawę prawną przetwarzania stanowi uzasadniony interes Administratora, którym jest wykonanie umowy.

Dane osobowe mogą być również przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, a konieczność ich przetwarzania wynika zawsze z przepisów prawa (dotyczących: działalności ubezpieczeniowej, rozpatrywania reklamacji, kwestii podatkowych i księgowych, obowiązków statystycznych i aktuarialnych oraz ochrony konsumentów). Mogą być przetwarzane także w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora (tj. zapobieganie szkodom Administratora przez przeciwdziałanie przestępczości ubezpieczeniowej, zapewnienie zgodności w zakresie międzynarodowych sankcji przez prowadzenie analiz, a także dochodzenie lub obrona przed roszczeniami wynikającymi z działalności Administratora, w tym podejmowanie niezbędnych działań dla ich zabezpieczenia).

Dane osobowe mogą być ujawnione innym podmiotom jedynie w związku z realizacją wyżej wymienionych celów i na podstawie pisemnej umowy (m.in. dostawcom usług IT, pośrednikom ubezpieczeniowym, likwidatorom szkód, windykatorom) lub innym podmiotom w związku z usprawiedliwionym celem Administratora (m.in. zakładom ubezpieczeń, reasekuratorom, instytucjom płatniczym, podmiotom świadczącym bezpośrednio usługi na rzecz poszkodowanego). Dane osobowe, w zależności od celu, są przetwarzane zawsze nie dłużej niż to wynika z okresu przedawnienia roszczeń lub przepisów prawa. Dane osobowe mogą być przekazane do państw trzecich (poza Europejski Obszar Gospodarczy) jedynie w sytuacjach określonych przez prawo, w szczególności gdy zostaną spełnione warunki zapewniające odpowiedni poziom bezpieczeństwa danych osobowych. W celu przestrzegania ustanowionych sankcji międzynarodowych dane osobowe związane z umową ubezpieczenia mogą zostać przekazane spółce DXC Technology z siedzibą w Stanach Zjednoczonych, na podstawie standardowych klauzul ochrony danych przyjętych przez Komisję, co oznacza, że zapewniono stosowanie odpowiednich środków ochrony i bezpieczeństwa danych osobowych wymaganych przez przepisy europejskie.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (zarówno w Polsce, jak i w Luksemburgu), a także prawo do cofnięcia wyrażonych zgód. Podanie danych osobowych jest konieczne do wykonania umowy ubezpieczenia oraz wypełnienia obowiązków prawnych Colonnade. Bez podania danych osobowych nie jest możliwe rozpatrzenie roszczenia (chyba że są one opcjonalne).

Z Administratorem można się kontaktować, pisząc na adres oddziału Colonnade, dzwoniąc pod numer 22 528 51 00 oraz wysyłając e-mail: info@colonnade.pl. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, w szczególności w sprawie skorzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, sprzeciwu, przekazywania danych poza obszar EOG, można kontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych w Colonnade (dpo@colonnade.pl) lub wysłać pismo na adres oddziału Colonnade.