

Miejscowość i data

 Dane zgłaszającego

Imię		
Nazwisko		
Adres Zamieszkania		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość	Kraj
Adres e-mail		
Telefon kontaktowy		
Data zawarcia umowy o świadczenie imprezy turystycznej/usługi powiązanej		

OŚWIADCZENIE

Jako poszkodowany klient biura (nazwa biura)

z siedzibą w

oświadczam, że wartość zobowiązań umownych w związku z niewykonaniem imprezy turystycznej/usługi

powiązanej przez ww. podmiot wynosi zł

słownie: zł

Wypłata z tytułu gwarancji ubezpieczeniowej ma nastąpić na*:

- numer rachunku bankowego

- właściciel rachunku:

- w postaci przekazu pieniężnego na adres:

Czytelny podpis poszkodowanego klienta

*Niepotrzebne skreślić

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A. Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO (Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której jest Pani/Pan stroną) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze). Państwa dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia i realizacji Pani/Pan roszczenia. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych oraz ich poprawiania. Szczegółowe informacje o danych kontaktowych Administratora oraz Inspektora Ochrony Danych Osobowych, a także o celach przetwarzania i podstawach prawnych przetwarzania danych osobowych, okresie przechowywania danych osobowych, odbiorcach danych oraz przysługujących Pani/Panu prawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, zawarte są w Informacji o zasadach przetwarzania danych osobowych dostępnej na stronie www.tueuropa.pl/ochrona-danych-osobowych.