

Miejscowość i data .....

 Dane zgłaszającego

Imię		
Nazwisko		
<b>Adres Zamieszkania</b>		
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](http://www.tueuropa.pl/ochrona-danych-osobowych).