

Informacje o zdarzeniu

Prosimy o podanie nazwy i adresu prokuratury lub sądu prowadzącego sprawę oraz sygnatury akt:

Odszkodowanie

Nr rachunku bankowego, na który Aviva ma wpłacić odszkodowanie:

Imię i nazwisko lub nazwa właściciela rachunku, jeśli inny niż zgłaszający szkodę: _____

PESEL:

Oświadczenia

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

1. Udzieliłem/am zgodnie z prawdą, wszystkich mi wiadomych informacji dotyczących szkody.
2. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych SA z siedzibą w Warszawie przy ul. Inflanckiej 4B, 00-189 Warszawa oraz na przekazywanie ich podmiotom współpracującym z Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych SA w celu i zakresie niezbędnym do likwidacji zgłoszonej szkody. Jednocześnie informujemy o prawie wglądu do swoich danych i ich poprawiania. Podawanie powyższych danych jest obowiązkowe wyłącznie wobec faktu ubiegania się o odszkodowanie z umowy ubezpieczenia.
3. Wyrażam zgodę na przekazywanie wszystkich informacji dotyczących złożonego przeze mnie wniosku o wypłatę w formie e-maili. Informacje przesłane na podany adres poczty elektronicznej będą uważane za doręczone.

Data: _____

Czytelny podpis: _____