

**MENTOR S.A.**  
Fax: 056/ 669 33 04 lub 05  
e-mail: [szkody@mentor.pl](mailto:szkody@mentor.pl)

## ZGŁOSZENIE SZKODY DLA KLUBÓW ZPRP

### I. OSOBA UBEZPIECZONA

1. Nr polisy : **0202001849**
2. Ubezpieczyciel: **AIG**
3. Klub:.....
4. Imię i nazwisko Osoby Poszkodowanej:.....
5. Data urodzenia Osoby Poszkodowanej:.....
6. Adres do korespondencji: .....
7. Nr kontaktowy:.....
8. Adres e-mail: .....

### II. DANE DOTYCZĄCE POWSTANIA SZKODY

9. Data i miejsce wypadku:.....
10. Opis okoliczności wypadku, doznanych obrażeń oraz nazwiska ewentualnych świadków:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
11. Czy proces leczenia i rehabilitacji został zakończony ?  
**TAK / NIE**
12. Czy w związku z wypadkiem zostały sporządzone raporty policyjne?  
**TAK / NIE**

**13. Przyznane świadczenie proszę przekazać :**

- na rachunek bankowy nr:

-----

nazwa banku:.....

właściciel rachunku:.....

**14. Dokumentacja roszczeniowa:**

Do niniejszego wniosku prosimy o załączenie kopii pełnej dokumentacji medycznej związanej z wypadkiem, w tym zaświadczenia o zakończeniu procesu leczenia i rehabilitacji, raport policji (jeśli dotyczy).

Jeśli roszczenie dotyczy Śmierci Osoby Ubezpieczonej prosimy dołączyć dokumentację medyczną stwierdzającą bezpośrednią przyczynę zgonu, Raport Prokuratury, wynik sekcji zwłok (jeśli została przeprowadzona), oświadczenie o ustanowieniu Beneficjenta, odpis Aktu Małżeństwa lub odpis Aktu Urodzenia (jeśli Beneficjentem jest potomstwo lub małżonek Osoby Ubezpieczonej), potwierdzoną notarialnie kopię dowodu osobistego Beneficjenta.

.....  
miejsce i data zgłoszenia

.....  
podpis osoby upoważnionej