

**DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA NIEZBĘDNE DO ZGŁOSZENIA ROSZCZENIA Z GWARANCJI
UBEZPIECZENIOWYCH TURYSTYCZNYCH**

w związku z działalnością wykonywaną przez organizatorów turystyki i pośredników turystycznych na rzecz organizatora turystyki MATI WORLD HOLIDAYS Sp. z o. o. z Chorzowa:

1. Nr M 217333 z dnia 06.04.2011. Gwarant: SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie. Okres obowiązywania od dnia 01.03.2011r do dnia 28.02.2012r.
2. Nr M 217471 z dnia 23.01.2012. Gwarant: SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie. Okres obowiązywania od dnia 01.03.2012r do dnia 28.02.2013r.

Prosimy o dokładne zapoznanie się i informacjami, wypełnienie poniższego formularza i przesłanie / dostarczenie na podany niżej adres:

**Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego
Wydział Turystyki i Sportu
ul. Ligonía 46
40-037 Katowice**

Do formularza zgłoszenia szkody należy dołączyć:

1. **Kopię umowy o świadczenie usług turystycznych zawartej pomiędzy organizatorem turystyki MATI WORLD HOLIDAYS Sp. z o. o. a klientem;**
2. **Kopię dowodu wpłaty na rzecz organizatora turystyki należności za imprezę turystyczną, określonej w ww. umowie (np. wyciąg bankowy, pokwitowanie/ paragon);**

Uprawnieni do składania roszczeń są poszkodowani klienci, w przypadku składania roszczeń przez agentów należy dołączyć pełnomocnictwo od klienta.

Roszczenie może złożyć osoba, która zawarła umowę w imieniu swoim i pozostałych osób z umowy, jak również każdy klient z umowy we własnym imieniu.

Zgodnie z zapisami ww. umów gwarancji ubezpieczeniowych nieprzekraczalny termin składania roszczeń w związku z niezrealizowanymi lub przerwanyimi imprezami turystycznymi dla klientów, którzy zawarli umowy w okresie:

1. od dnia 01.03.2011r do dnia 28.02.2012r. upływa w dniu **28.02. 2013r.**
2. od dnia 01.03.2012r do dnia 28.02.2013r. upływa w dniu **28.02.2014r.**

Oświadczam, że organizator turystyki MATI WORLD HOLIDAYS Sp. z o. o. z siedzibą w Chorzowie przy ul. Hajduckiej 6, nie wykonał względem mnie zobowiązań umownych o łącznej wartości

.....

(słownie).....

.....
czytelny podpis klienta

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKODY Z GWARANCJI UBEZPIECZENIOWEJ

DANE KLIENTA	
Nazwisko i imię	
Data urodzenia	
ADRES	
Ulica/ numer domu/numer mieszkania	
Kod pocztowy/miejscowość/kraj	
Telefon kontaktowy	
Numer rachunku bankowego	_ _ _ _ _
Nazwa banku	
Nazwisko i imię właściciela rachunku	
DANE DOTYCZĄCE OFERTY WYKUPIONEJ W MATI WORLD HOLIDAYS SP. Z O.O.	
Data zawarcia umowy turystycznej	
Numer rezerwacyjny	
Docelowe miejsce podróży	
Termin imprezy	
Ilość osób na rzecz których zawarto umowę	
Całkowity koszt imprezy	
Kwota zapłacona przez Pana/Panią	
Czy wystąpił Pan/Pani z roszczeniem o wypłatę odszkodowania do innej firmy?	
Czy otrzymał Pan/Pani odszkodowanie z innego źródła? W jakiej wysokości?	
Podpis zgłaszającego szkodę	
Data	