

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKODY Z GWARANCJI UBEZPIECZENIOWEJ

DANE KLIENTA	
Nazwisko i imię	
Data urodzenia	
ADRES	
Ulica/ numer domu/numer miesz- kania	
Kod pocztowy/miejscowość/kraj	
Telefon kontaktowy	
Numer rachunku bankowego	_____
Nazwa banku	
Nazwisko i imię właściciela ra- chunku	
<div>DANE DOTYCZĄCE OFERTY WYKUPIONEJ<div>BBJ Sport SP. Z O.O.</div></div>	
Data zawarcia umowy turystycznej	
Numer rezerwacyjny	
Docelowe miejsce podróży	
Termin imprezy	
Ilość osób na rzecz których zawar- to umowę	
Całkowity koszt imprezy	
Kwota zapłacona przez Pa- na/Panią	
Czy wystąpił Pan/Pani z roszcze- niem o wypłatę odszkodowania do innej firmy?	
Czy otrzymał Pan/Pani odszkodo- wanie z innego źródła? W jakiej wysokości?	
Podpis zgłaszającego szkodę	
Data	