

## UBEZPIECZENIE ZPRP - PROCEDURA

UBEZPIECZYCIEL: **Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia SA**

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje następstwa nieszczęśliwych wypadków ubezpieczonego, powstałych na terytorium całego świata w okresie odpowiedzialności Ergo Hestia SA podczas treningów, zawodów, zgrupowań oraz podczas drogi do/z miejsc wykonywania ww. czynności - zgodnie z warunkami ubezpieczenia.

NR UBEZPIECZENIA:

a) I LIGA: **WAUG 940/2014/000270**

b) APR: **WAUG 940/2014/000269**

INFORMACJĘ O WYPADKU/ZDARZENIU PRZEKAZAĆ MICHAŁOWI ZAKRZEWSKIEMU TEL. 503-003-206  
m\_zak@poczta.fm WRAZ Z NASTĘPUJĄCYMI DANYMI:

- a) imię i nazwisko, pesel, adres ubezpieczonego
- b) imię i nazwisko, pesel, adres rodzica ubezpieczonego
- c) data i godzina wypadku/zdarzenia
- d) krótki opis wypadku/zdarzenia oraz doznanych obrażeń
- e) przebieg leczenia (SOR/ambulatorium - dane adresowe placówki + nazwisko lekarza)
- f) leczenie powypadkowe (dane imienne i adresowe lekarza rodzinnego i poradni specjalistycznych/rehabilitacyjnych)
- g) kopia pełnej dokumentacji z leczenia powypadkowego (w szczególności kopia dokumentacji medycznej związanej z udzieleniem pierwszej pomocy oraz dalszym leczeniem, opisy zdjęć RTG, wyniki badań USG, MRI itp.), zaświadczenie o zakończeniu leczenia z opisem stanu miejscowego, nośnik zawierający badania (zdjęcie RTG, płyta CD, wydruk USG) do wglądu.

ZGŁOSZENIE

a) telefonicznie: nr 801 107 107, 58 555 5 555, 58 555 6 555

b) mailowo: szkody@ergohestia.pl

DOKUMENTY DO WYPEŁNIENIA

[http://www.ergohestia.pl/\\_items/pdf/druki\\_zgloszenia\\_szkody/oszs009.pdf](http://www.ergohestia.pl/_items/pdf/druki_zgloszenia_szkody/oszs009.pdf)

[http://www.ergohestia.pl/\\_items/pdf/druki\\_zgloszenia\\_szkody/poradnik\\_oswiadczenia\\_wyplata.pdf](http://www.ergohestia.pl/_items/pdf/druki_zgloszenia_szkody/poradnik_oswiadczenia_wyplata.pdf)