COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY

Colonnade Insurance SA Luxemburg – Sucursala Bucureşti
Calea Victoriei nr. 145, Clădirea Victoria Center, etaj 8,
Sector 1, 010072, Bucureşti, România

CUI: 38335135
+4021 300 96 21
office@colonnade.ro
www.colonnade.ro

FORMULAR DE NOTIFICARE DAUNA

In vederea solutionarii cat mai rapide a solicitarii dumneavoastra va rugam sa atasati urmatoarele documente: bilet de avion sau alta dovada a efectuarii calatoriei, facturi in original, copii ale documentelor medicale, in cazul de furt o copie a raportului emis de Politie, raport de inatrziere a bagajelor / cursei aeriene emise de compania de transport (in caz de intarziere a bagajelor / cursei aeriene).

VA RUGAM SA COMPLETATI URMATORUL FORMULAR

Detalii Asigurare	Detinatorul Politei	Numar polita

Detalii Asigurat	Nume	Nationalitate	CNP
	Adresa	Cod postal	Oras
	E-mail		Telefon
	Detalii Bancare (Banca si cont IBAN in RON)		

Detalii Eveniment	Tara de destinatie			
	Perioada calatoriei		Data producerii evenimentului	
	Eveniment:			
	Anularea / intreruperea calatoriei	☐	Cheltuieli medicale de urgenta	☐
	Pierderea cursei aeriene	☐	Invaliditate permanenta ca urmare a unui accident	☐
	Intarzierea cursei aeriene / bagajelor	☐	Deces accidental	☐
	Pierderea bagajelor	☐	Cheltuieli judiciare	☐
	Furtul / deteriorarea bagajelor	☐	Altele	☐
	Raspundere fata de terti	☐		
	Scurta descriere a evenimentului:			
			☐ Continuare pe alta pagina	
Suma Pretinsa	Suma pretinsa: in caz de pierdere sau deteriorare a bagajelor va rugam sa precizati data, locul si pretul de achizitie al produselor aflate in bagaje.			
Detalii Contact Societatea De Asigurare	E-mail: daune@colonnade.ro			

Prin furnizarea Informaţiilor dumneavoastră cu Caracter Personal către Colonnade Insurance SA în legătură cu solicitarea de despăgubire formulată şi semnând mai jos, consimţiţi la colectarea şi prelucrarea (inclusiv utilizare şi diseminare) a Informaţiilor dumneavoastră cu Caracter Personal, aşa cum este descris în această Politică de confidenţialitate, disponibilă la www.colonnade.ro sau la cerere la DataProtection.Romania@colonnade.ro. În mod particular, consimţiţi la transferul internaţional al Informaţiilor dumneavoastră cu Caracter Personal. Sunteţi de acord că nu veţi furniza Informaţiile cu Caracter Personal ale altei persoane, fără permisiunea respectivei persoane Alternativ: În măsura în care aţi furnizat (sau veţi furniza) Informaţii cu Caracter Personal către Colonnade Insurance SA despre orice altă persoană, certificaţi că aţi informat respectiva persoană cu privire la conţinutul Politicii de confidenţialitate şi că sunteţi autorizat să dezvăluiţi Informaţiile sale cu Caracter Personal către Colonnade Insurance SA, aşa cum este detaliat în Politica de confidenţialitate.
Declar pe propie raspundere ca toate informatiile completate de catre mine in prezentul document .sunt complete si adevarata

Semnatura: ----------

Nume: ----------

Data: ----------