

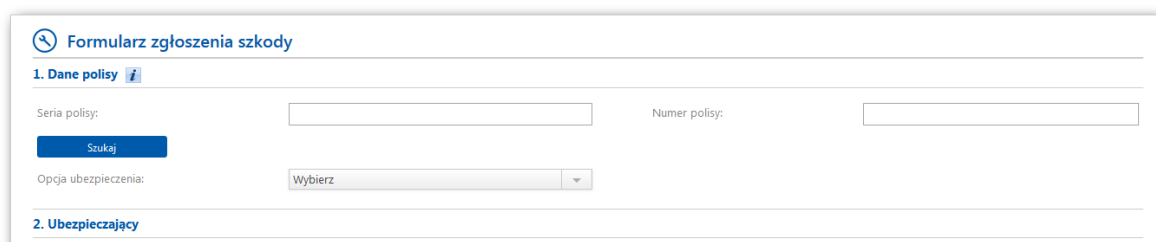
Instrukcja zgłaszania szkody przez zgłoszenie internetowe

W pierwszym kroku zgłaszania szkody należy wejść na stronę

<https://klient.interrisk.pl/zgloszenieszkody/1>

System bezpośrednio przekieruje zgłaszającego na stronę:

Portal



W pozycji **seria polisy** należy wpisać serię polisy, a pozycji **numer polisy** sam numer polisy. Gdzie uzyskać te dane? **Seria i numer polisy znane są jednostce oświatowej.**

Następną czynnością jest wybranie opcji ubezpieczenia. Należy wybrać **Opcja Podstawowa.**

Kolejny krok w zgłoszeniu szkody to przejście przez pozostałe pozycje okna pierwszej strony zgłoszenia szkody.

Ubezpieczającym jest jednostka oświatowa, **Zgłaszającym szkodę** jest rodzic lub opiekun prawny, a w przypadku osoby pełnoletniej sam poszkodowany. **Ubezpieczonym** jest poszkodowany. Uprawnionym jest rodzic lub opiekun prawny, a w przypadku osoby pełnoletniej sam poszkodowany.

(można skorzystać z funkcji zaznaczenia w kwadracie i przepisania automatycznie danych)


Prawidłowe wypełnienie pól pozwoli przejść do drugiej strony zgłoszenia szkody, która zawiera pytania o przyczynę szkody oraz datę i miejsce jej powstania.

Prawidłowe wypełnienie pól pozwoli przejść do trzeciej strony zgłoszenia szkody, która zawiera pytania opisowe, a także pytania kontrolne oraz informacyjne o udzieleniu pierwszej pomocy i procesie leczenia.

Prawidłowe wypełnienie pól pozwoli zgłaszającemu szkodę przejść do czwartej strony zgłoszenia szkody, która zawiera pytania o załączniki dotyczące zgłoszenia szkody (załącznik w formie czytelnego skanu lub zdjęcia), nazwisko i numer posiadacza konta bankowego. Ostatnia strona wymaga akceptacji pól zgód w celu zakończenia zgłoszenia szkody oraz rozpoczęcia procesu likwidacyjnego. Końcowym etapem zgłoszenia szkody jest jej wysłanie przez naciśnięcie przycisku **Wyślij.**

System automatycznie przetworzy dane, a na adres e-mail zgłaszającego szkodę przyjdzie informacja o numerze zgłoszenia szkody i dalszym procedowaniu.

Porta

19. Do zgłoszenia szkody dołączono: 

Lp.	Opis załącznika	Akcje
Opis załącznika:	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"><p>Wybierz typ załącznika</p><p>Wybierz typ załącznika</p><p>Historia choroby z placówki medycznej prowadzącej leczenie</p><p>Dokumentacja medyczna z udzielenia pierwszej pomocy po wypadku</p><p>Zaświadczenie lekarskie</p><p>Karty informacyjne z leczenia szpitalnego</p><p>Rachunki, faktury dotyczące poniesionych kosztów</p><p>Akt zgonu, karta zgonu, orzeczenie sądu uznające Ubezpieczonego za osobę zmarłą</p><p>Raporty policyjne dotyczące wypadku lub dokumenty z postępowania organów dochodzeniowych</p><p>Dokument uprawniający do prowadzenia pojazdu</p><p>Inne</p></div>	
20. Forma odbioru świadczenia		
Imię i nazwisko właściciela	<input type="text" value="jan kowalski"/>	
Numer konta bankowego:	<input type="text" value="12 4412 1234 1258 1236 2222"/>	
21. Oświadczenia		
<input checked="" type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na wyrażenie informacji ubezpieczenia i wysokości świadczenia		
<input checked="" type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu ubezpieczenia		
<input checked="" type="checkbox"/> Oświadczam, że zostałem (byłam) w chwili wystąpienia szkody (zostałem (byłam) w chwili wystąpienia szkody) w szczególności: 1) administratorem moich danych osobowych 2) dane osobowe przetwarzam zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych 3) mam prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania i uzupełniania zgodnie z aktualnym stanem.		
<input checked="" type="checkbox"/> Niniejsze oświadczenie składam dobrowolnie, zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.		
<input checked="" type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przekazywanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group korespondencji w szkodzie za pośrednictwem poczty elektronicznej (e-mail) na podany przeze mnie adres tej poczty.		

4 / 4