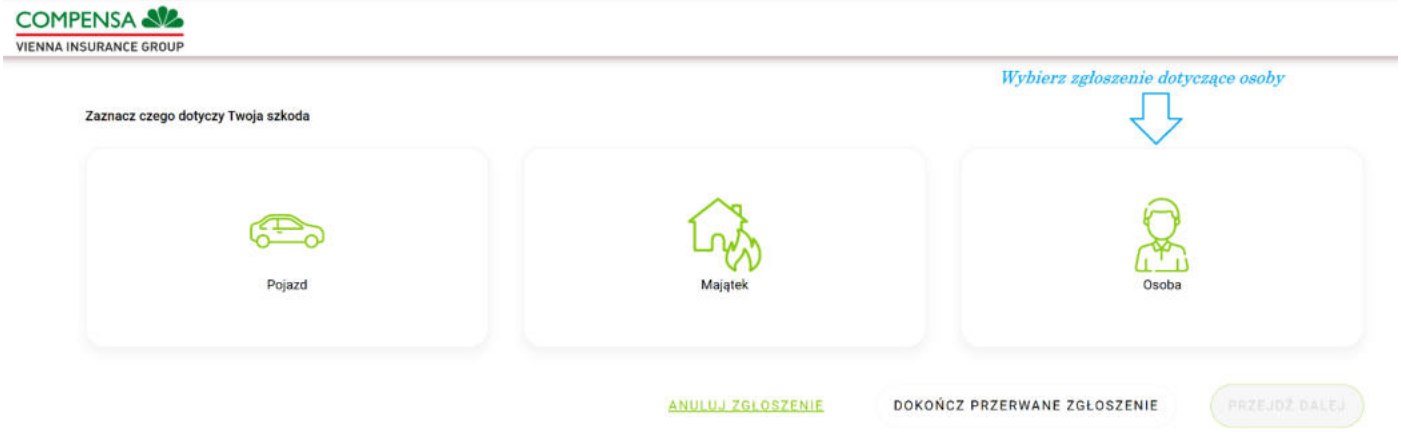
Jak zgłosić szkodę:

- Telefonicznie: +48 22 501 61 00 (poniedziałek-piątek 8-18)
- Wejdź na stronę:

https://zgloszenie.compensa.pl/

Lub kodem:

1. Wybierz kafelek „Osoba”.
2. Wybierz kafelek „NNW”
3. Kliknij „Przejdź dalej”
4. Wybierz kafelek „NNW z polisy innej niż komunikacyjna”.
5. Typ polisy :185- ubezpieczenia szkolne
6. Podaj numer Twojej polisy
7. Wpisz datę i godzinę zdarzenia.
8. Wybierz kafelek z rodzajem roszczenia: Obrażenie ciała lub pobyt w szpitalu/Zgon.
9. Opisz powstałe obrażenia.
10. Kliknij „Przejdź dalej”
11. Wybierz kafelek „Osoba”.
12. Uzupełnij swoje dane.
13. Rozwiń zgody, klikając „Pokaż” i zaznacz odpowiednie.
14. Wybierz kafelek Opiekun Prawny poszkodowanego.
15. Kliknij „Przejdź dalej”
16. Wybierz kafelek z przyczyną zdarzenia.
17. Opisz zdarzenie oraz odpowiedz poniższe pytania.
18. Kliknij „Przejdź dalej”
19. Uzupełnij informacje dotyczące miejsca zdarzenia.
20. Kliknij „Przejdź dalej”
21. Wypełnij dane osoby poszkodowanej/dziecka.
22. Kliknij „Przejdź dalej”
23. Zaznacz kafelek „Osoba”.
24. Uzupełnij swoje dane.
25. Kliknij „Przejdź dalej”
26. Kliknij znak + po prawej strony, by sprawdzić zgody.
27. Kliknij „Potwierdzam”.
28. W ostatnim etapie załączamy dokumenty.


COMPENSA
VIENNA INSURANCE GROUP
Wybierz zgłoszenie dotyczące osoby
Zaznacz czego dotyczy Twoja szkoda
Pojazd
Majątek
Osoba
ANULUJ ZGŁOSZENIE
DOKOŃCZ PRZERWANE ZGŁOSZENIE
PRZEJDŹ DALEJ

COMPENSA
VIENNA INSURANCE GROUP
Wybierz zgłoszenie dotyczące NNW
Doprecyzuj rodzaj zgłoszenia:
NNW
Szkoda osobowa z OC
Roszczenie życiowe
Do zgłoszenia roszczenia NNW będziesz potrzebować:
• Nr polisy zawartej w Compensie
• Dane uczestników zdarzenia (osoba poszkodowana, kontaktowa)
• Informacje dotyczące zdarzenia m.in. kiedy i w jakich okolicznościach doszło do zdarzenia
• Pełną dokumentację medyczną dotyczącą zdarzenia. Pamiętaj, że nie musisz załączać wszystkich dokumentów teraz, ale dołączając je do tego zgłoszenia, przyspieszysz likwidację szkody
• 10 minut wolnego czasu.Zgłoszenie możesz w każdej chwili przerwać i dokończyć później. Aby kontynuować, wybierz poniżej DOKOŃCZ PRZERWANE ZGŁOSZENIE.
Przed wprowadzeniem danych upewnij się, że ubezpieczenie jest zawarte w Compensie Majątek. Możesz sprawdzić tę informację na polisie. W przypadku grupowego ubezpieczenia zawartego w Compensie Życie, wróć do ekranu początkowego i wybierz drugi formularz.
Klikamy PRZEJDŹ DALEJ
ANULUJ ZGŁOSZENIE
DOKOŃCZ PRZERWANE ZGŁOSZENIE
PRZEJDŹ DALEJ

COMPENSA
VIENNA INSURANCE GROUP

Poniżej spisaliśmy wszystkie podane dane. Zweryfikuj ich poprawność.

Dane polisy

Poniżej znajdują się informacje do uzupełnienia

Typ zgłaszanej szkody

Osoba

Rozpocznij od nowa

POWRÓT DO POPRZEDNIEGO KROKU (RODZAJ SZKODY)

Informacje o ubezpieczeniu i dacie zdarzenia

Z jakiej polisy chcesz zgłosić szkodę?

NNW z polisy komunikacyjnej | NNW z polisy innej niż komunikacyjna

Wybierz ten kafelek

Czy masz ubezpieczenie Wiener?

NIE | TAK

Podaj typ

Podaj numer Twojej polisy

Numer: np. 5650044

Typ polisy to: 185
Wpisz numer polisy dziecka

Kiedy to się stało?

Data i godzina zdarzenia

RRRR-MM-DD GG:MM

Podaj datę i godzinę zdarzenia

Rodzaj roszczenia

Obrażenia ciała lub pobyt w szpitalu

Zgon

Wybierz czego dotyczy zgłoszenie

Opis obrażeń

Opisz własnymi słowami odniesione obrażenia.

Opisz obrażenia

PRZEJDŹ DALEJ

Kliknij PRZEJDŹ DALEJ

Osoba zgłaszająca

Podstawowe informacje

Kto jest zgłaszającym?

- (●) Osoba
- ( ) Firma / kancelaria

Imię

np. Jan

Nazwisko

np. Kowalski

☐ Nie posiadam numeru PESEL

Numer PESEL

np. 91022509234

Adres email

np. jkowalski@gmail.com

Potwierdź adres email

np. jkowalski@gmail.com

Numer telefonu

np. 698 765 476

☐ Nie posiadam telefonu komórkowego

Uzupełnij swoje dane

Do zgłoszenia szkody konieczna jest akceptacja wymaganych oświadczeń i zgód. Zapoznaj się z ich treścią

Pokaż

Dane adresowe

Kraj

np. Polska

Kod pocztowy

Miejscowość

np. Warszawa

Ulica

np. Romaszewskiego

Numer budynku

np. 23

Numer lokalu

np. 23A

Zaznacz kim jesteś

Poszkodowany	Opiekun prawny poszkodowanego	Broker / agent
Osoba obsługująca ubezpieczenie grupowe	Pełnomocnik	Inna osoba

Wybierz opiekun prawny poszkodowanego jeśli chcesz zgłosić szkodę swojego dziecka.

Właściciel rachunku bankowego do wypłaty świadczenia

np.: Jan Kowalski

Numer rachunku bankowego do wypłaty świadczenia

__ __ __ __ __ __ __

PRZEJDŹ DALEJ

Kliknij PRZEJDŹ DALEJ

Opis zdarzenia

Przyczyna zdarzenia

Nieszczęśliwy wypadek | Choroba | Wypadek komunikacyjny | Inne

Wybierz kafelek ze zdarzeniem

Uzupełnij dane dotyczące zdarzenia

Opisz zdarzenie

Opisz co się zdarzyło. Jakie były okoliczności zdarzenia.

Czy na miejscu zdarzenia była policja?

Tak | Nie

Czy do zdarzenia doszło podczas uprawiania sportu?

Tak | Nie

Czy zdarzenie zostało spowodowane materiałami wybuchowymi?

Tak | Nie

Koszty związane z leczeniem powstałe na terenie Polski

Tak | Nie

DOKOŃCZ PÓŹNIEJ | PRZEJDŹ DALEJ

Kliknij PRZEJDŹ DALEJ

Uzupełnij dane dotyczące miejsca zdarzenia

Miejsce zdarzenia

Wprowadź adres

np. Romaszewskiego 12

Kraj

Polska

Miasto

np. Warszawa

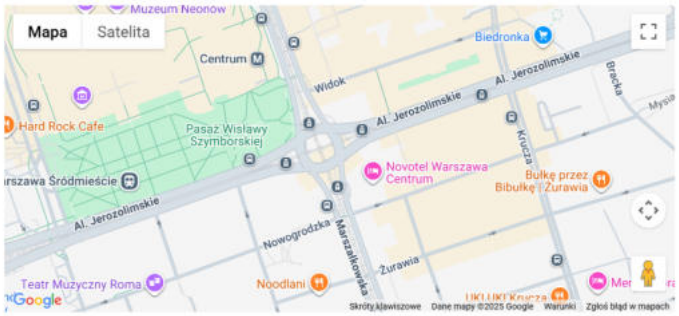
Ulica

np. Romaszewskiego

Numer budynku

np. 23

Możesz też wskazać miejsce na poniższej mapie:



Szerokość geograficzna

Długość geograficzna

DOKOŃCZ PÓŹNIEJ | PRZEJDŹ DALEJ

Kliknij PRZEJDŹ DALEJ

Dane poszkodowanego

Dane osoby poszkodowanej

Imię

np. Jan

Nazwisko

np. Kowalski

☐ Poszkodowany jest obcokrajowcem i nie posiada numeru PESEL

Numer PESEL

np. 91022509234

Dane adresowe

Kod pocztowy

__-__

Miejscowość

np. Warszawa

Ulica

np. Romaszewskiego

Numer budynku

np. 23

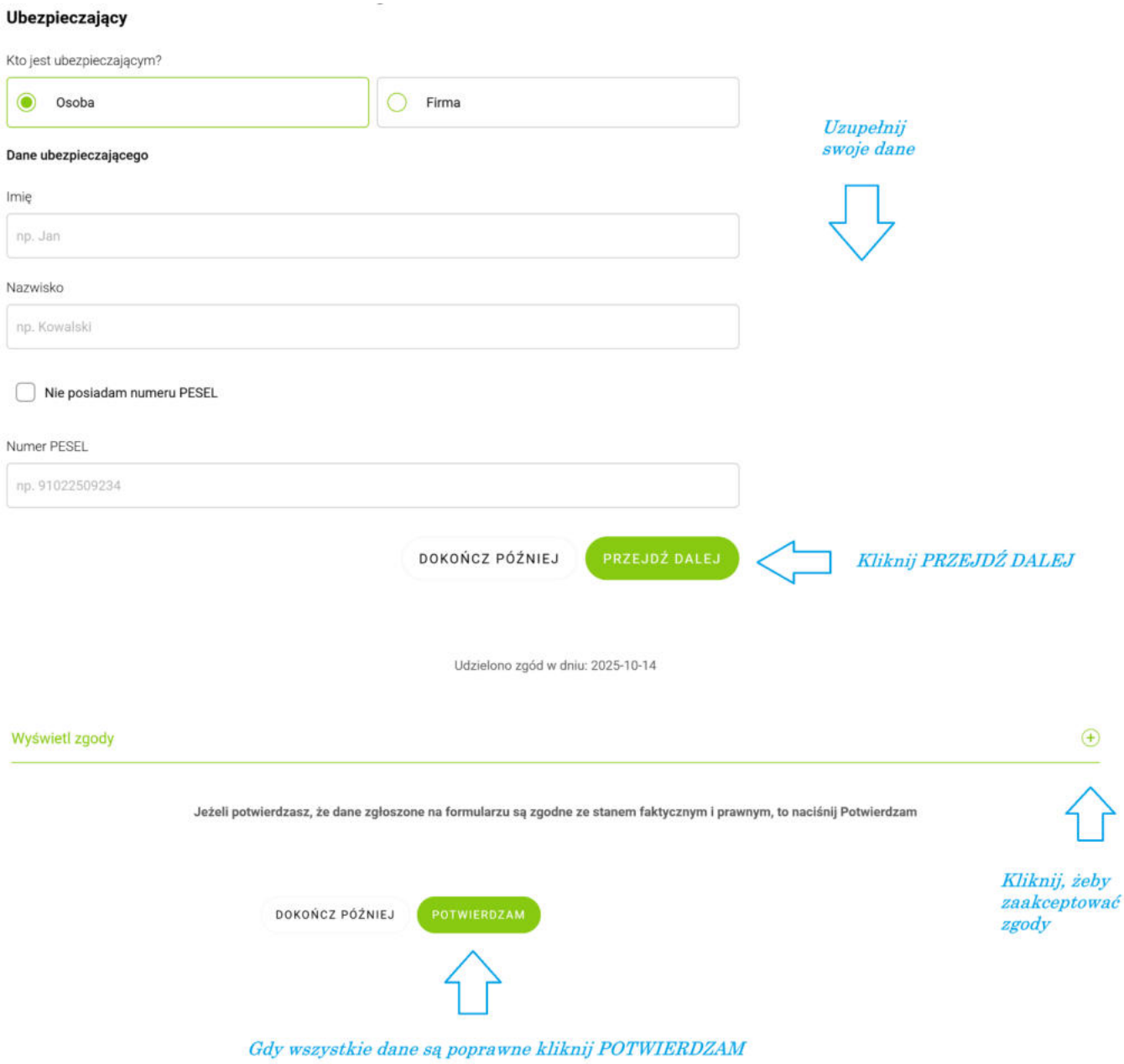
Numer lokalu

np. 23A

Uzupełnij dane dotyczące ubezpieczonego dziecka

DOKOŃCZ PÓŹNIEJ | PRZEJDŹ DALEJ

Kliknij PRZEJDŹ DALEJ



W ostatnim etapie załączamy dokumenty.