

OŚWIADCZENIE POSZKODOWANEGO

1. **Oświadczam**, że zgłoszony uraz JEST / NIE JEST* pierwszym urazem tego organu.
2. **Oświadczam**, że zostałem poinformowany o konieczności dostarczenia do Ubezpieczyciela. kopii pełnej dokumentacji z przebiegu leczenia zgłoszonego urazu (również wcześniejszego, jeżeli zaistniał) oraz, w uzasadnionych przypadkach, poddania się badaniu przez komisję lekarską powołaną przez Ubezpieczyciela.
3. **Upoważniam** kierownictwo placówek służby zdrowia oraz lekarzy, klub i brokera CA Sport Broker do udzielenia informacji, w tym przekazania kopii dokumentacji medycznej, dotyczącej mojego stanu zdrowia, niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności z tytułu zdarzeń objętych ochroną.
4. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Ubezpieczyciela moich danych osobowych w celu realizacji likwidacji szkody z przedmiotowej umowy ubezpieczenia
5. Niniejszym **wyrażam zgodę** na przekazywanie przez **Ubezpieczyciela** wszelkich informacji dotyczących przedmiotowej szkody do wiadomości **CA Sport Broker** (w tym przekazywania decyzji wypłaty)
6. **Oświadczam**, że koszty leczenia nie zostały i w przyszłości nie zostaną pokryte z innych źródeł.
7. **Oświadczam**, że informacje umieszczone w niniejszym druku są zgodne z prawdą.

CZYTELNY PODPIS POSZKODOWANEGO












*nieprawidłowe skreślić

OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA AKADEMII PIŁKARSKIEJ – MARCOVIA MARKI

W imieniu klubu potwierdzam, że poszkodowany w chwili zdarzenia był zawodnikiem klubu oraz, że zgłaszany wypadek powstał w przedstawionych powyżej okolicznościach. Oświadczam, że koszty leczenia osoby poszkodowanej nie zostały i w przyszłości nie zostaną pokryte z innych źródeł.

Data i CZYTELNY podpis zgłaszającego.....

Instrukcja postępowania i likwidacji szkody.

- I. Bezpośrednio po zaistniałym urazie prosimy o możliwie jak najszybszy kontakt z biurem CA Sport Broker – przekazemy Ci wszystkie potrzebne informacje oraz przeprowadzimy przez proces likwidacji:
 - **Tomasz Adamczyk**, tel. 883 379 859, mail: tomek@sportbroker.pl
 - **Katarzyna Jurczyga**, tel. 883 379 844, mail: kasia@sportbroker.pl
- II. Wypełnij druk zgłoszenia szkody i uzyskaj podpis przedstawiciela klubu
- III. Skan wypełnionego druku prześlij na adres: szkody@sportbroker.pl
- IV. Zbieraj pełną dokumentację z przebiegu leczenia: pierwszej wizyty / konsultacji lekarskiej bezpośrednio po doznanym urazie oraz poprzez cały proces leczenia do pełnego wyleczenia, w tym:
 -  Opinie lekarskie
 -  Dokumentacja z udzielania I pomocy lekarskiej
 -  Skierowania na badania diagnostyczne
 -  Wyniki badań
 -  Skierowania na rehabilitację
 -  Raport rehabilitacyjny (specyfikacja zabiegów)
 -  Skierowanie na zabieg / operacje
 -  Karta informacyjna z leczenia szpitalnego / historia pobytu
 -  Historia choroby
 -  Oryginały Faktur za pomoce medyczne
 -  Zaświadczenie o zakończeniu leczenia / zdolność do uprawiania sportu