



FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKODY

PZU za pośrednictwem Football Academy

DANE OSOBOWE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

TELEFON KONTAKTOWY

ADRES MAILOWY

NR PESEL

Krótki opis zdarzenia (data, miejsce, okoliczności).

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego.

I. Dyspozycja wypłaty odszkodowania

Odszkodowanie należne mojemu dziecku:

..... (imię, nazwisko, PESEL)

Proszę wypłacić na rachunek bankowy:

.....

II. Wraz z dyspozycją przekazuję posiadaną dokumentację medyczną (PROSZĘ WSKAZAĆ WŁAŚCIWY DOKUMENT)

☐ HISTORIĘ CHOROBY ☐ KARTĘ INFORMACYJNĄ Z ODDZIAŁU RATUNKOWEGO ☐ KARTĘ INFORMACYJNĄ ZE SZPITALA

☐ SKAN DOWODU OSOBISTEGO RODZICA / OPIEKUNA ☐ INNĄ

MIEJSCOWOŚĆ / DATA

CZYTELNY PODPIS RODZICA / OPIEKUNA

FOOTBALLACADEMY.PL