

ZGŁOSZENIE SZKODY KOMUNIKACYJNEJ W POJEŹDZIE

OC	AC

prosimy o czytelne wypełnienie niniejszego wniosku drukowanymi literami; w przypadku istnienia wariantów odpowiedzi prosimy wybrać i zakreślić właściwe pole

Polisa seria numer	Numer szkody
-----------------------------------	--------------

I. POSZKODOWANY

Właściciel uszkodzonego pojazdu				Tel/Fax	
Imię i nazwisko/Nazwa firmy					
Adres	Ulica	Nr	Kod	Miejscowość	
Czy właściciel pojazdu jest płatnikiem podatku VAT?		Jeśli tak, prosimy podać NIP			
Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
Prosimy o podanie nazwy banku i numeru rachunku, na który na być przekazana kwota odszkodowania					

Pojazd, który uległ szkodzie		Rodzaj	Numer rejestracyjny
Marka, typ i model			
Rok produkcji	Pełny numer nadwozia		Numer silnika
Przebieg pojazdu	Czy pojazd był holowany	Trasa holowania (skąd dokąd)	Data holowania
	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
Miejsce postoju uszkodzonego pojazdu			

Przeznaczenie pojazdu	<input type="checkbox"/> zarobkowy przewóz osób lub towaru	<input type="checkbox"/> dla potrzeb własnych	<input type="checkbox"/> służbowy
-----------------------	--	---	-----------------------------------

Czy przed zgłaszaniem szkody pojazd miał nienaprawione uszkodzenia - jakie?
Czy pojazd był użytkowany za wiedzą i zgodą właściciela?
Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

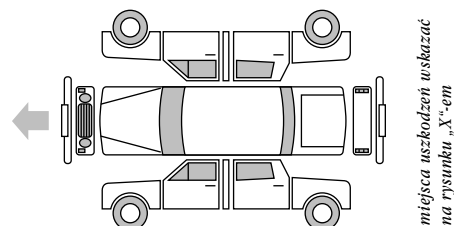
Kierujący				Tel/Fax	
Imię i nazwisko					
Adres	Ulica	Nr	Kod	Miejscowość	
Prawo jazdy kierującego		Numer	Termin ważności		
Kategoria					
Wydane przez				Czy kierowca był trzeźwy?	
				Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	

II. DATA I MIEJSCE WYSTĄPIENIA SZKODY

Data i godzina wystąpienia szkody
(dzień - miesiąc - rok - godzina) : :
Miejscowość, ulica, skrzyżowanie ulic lub odcinek drogi pomiędzy miejscowościami
.....
.....

III. WYKAZ ELEMENTÓW USZKODZONYCH W POJEŹDZIE POSZKODOWANEGO

.....
.....
.....
.....



IV. SZKODY POWSTAŁE POZA POJAZDEM (osobowe i rzeczowe)

.....
.....
.....

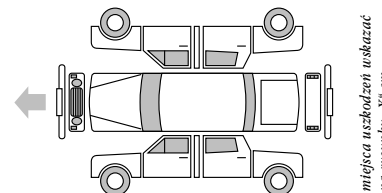
V. DRUGI UCZESTNIK WYPADKU (ew. sprawca)

Właściciel pojazdu				Tel/Fax	
Imię i nazwisko/Nazwa firmy					
Adres	Ulica	Nr	Kod	Miejscowość	

Pojazd		Numer rejestracyjny	
Marka, typ i model			
Pojazd ubezpieczony w zakresie OC		Gdzie (nazwa towarzystwa i adres przedstawicielstwa, oddziału itp.)	
Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		Seria i numer Polisy	

Kierujący				Tel/Fax	
Imię i nazwisko					
Adres	Ulica	Nr	Kod	Miejscowość	
Czy posiadał prawo jazdy?			Czy kierujący był trzeźwy?		
Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>			Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		

Wykaz elementów uszkodzonych w pojeździe drugiego uczestnika	


VI.

Czy o zdarzeniu powiadomiono policję?		Nazwa, adres i telefon powiadomionej jednostki policji:
Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		

VII. ŚWIADKOWIE ZDARZENIA (Imię i nazwisko, adres, telefon, dokument tożsamości)

1. -----
2. -----
3. -----

VIII. DANE O SZKODZIE POWSTAŁEJ W WYNIKU WŁAMANIA DO POJAZDU:

Wykaz skradzionych przedmiotów:	
1. -----	6. -----
2. -----	7. -----
3. -----	8. -----
4. -----	9. -----
5. -----	10. -----

Sposób zabezpieczenia pojazdu:

Ilość posiadanych kompletów kluczy:

Niniejszym przekazuję:		dokumenty pochodzenia pojazdu:	
dowód rejestracyjny	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	1. -----	
oryginał polisy	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	2. -----	
komplet kluczyków	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	3. -----	
faktura zakupu	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		

Do niniejszego zgłoszenia załączam oświadczenia, kopię dowodu rejestracyjnego i kopię prawa jazdy kierującego oraz szczegółowy opis zdarzenia i szkic sytuacyjny.

Zgłaszający udzielił powyższych informacji zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.

Uwagi przyjmującego szkodę

Data	Podpis zgłaszającego szkodę	Data	Potwierdzenie autentyczności podpisu
	Dowód Osobisty - nr i seria		Podpis i imienna pieczęć przyjmującego zgłoszenie

OPIS ZDARZENIA (PRZYCZYNY SZKODY)

prosimy o czytelne wypełnienie niniejszego wniosku drukowanymi literami; w przypadku istnienia wariantów odpowiedzi prosimy wybrać i zakreślić właściwe pole

I. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEBIEGU ZDARZENIA

(przyczyna wypadku, warunki drogowe, prędkość pojazdów, dopuszczalna prędkość na drodze, zachowanie uczestników wypadku; w przypadku kradzieży należy sporządzić opis sposobu dokonania włamania)

[illegible]

Zgłaszający udzielił powyższych informacji zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.

Miejscowość	Podpis zgłaszającego/kierującego	Potwierdzenie autentyczności podpisu
Data <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	Dowód Osobisty - nr i seria	<div></div> <div>Podpis i imienna pieczęć przyjmującego zgłoszenie</div>

[illegible]

1 pojazd nr rejestracyjny 3 pojazd nr rejestracyjny
2 pojazd nr rejestracyjny ← kierunek jazdy

1. Marka, typ i model			Numer rejestracyjny		
Właściciel pojazdu/kierowca					Tel/Fax
Imię i nazwisko/Nazwa firmy					
Adres	Ulica	Nr	Kod	Miejscowość	
2. Marka, typ i model			Numer rejestracyjny		
Właściciel pojazdu/kierowca					Tel/Fax
Imię i nazwisko/Nazwa firmy					
Adres	Ulica	Nr	Kod	Miejscowość	

<i>Lp</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Adres</i>
1.		
2.		

Miejscowość	Podpis zgłaszającego/kierującego	<i>Potwierdzenie autentyczności podpisu</i> <hr/> <i>Podpis i imienna pieczęć przyjmującego zgłoszenie</i>
Data <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	Dowód Osobisty - nr i seria	