

ZAWIADOMIENIE O SZKODZIE W POJEŹDZIE

Data zdarzenia:		nr polisy sprawcy:		nr szkody:	
-----------------	--	-----------------------	--	------------	--

Dane poszkodowanego / właściciela pojazdu

imię, nazwisko / nazwa:				adres zamieszkania / siedziby firmy:							
nr PESEL:				nr NIP:				nr Regon:			
telefon 1:				telefon 2:				adres e-mail:			

Dane współwłaściciela pojazdu

imię, nazwisko / nazwa:		adres zamieszkania / siedziby firmy:	
nr PESEL / NIP:		telefon 1:	telefon 2:

Dane kierującego pojazdem poszkodowanego

imię, nazwisko:			adres zamieszkania:			
nr PESEL:		nr uprawnień (prawo jazdy):		posiadane kategorie , data ważności:		
świadectwo kwalifikacji, nr / data ważności:			zaświadczenie o posiadanych kwalifikacjach , wydane przez / data wydania:			

Dane zgłaszającego

imię, nazwisko:				adres zamieszkania:			
nr PESEL:			telefon 1:			adres e-mail:	
			telefon 2:				

Dane właściciela pojazdu sprawcy

imię, nazwisko / nazwa firmy:		adres zamieszkania / siedziby firmy:	
nr PESEL / NIP:			

<u>Dane kierującego pojazdem sprawcy</u>					
imię, nazwisko:				adres zamieszkania:	
nr PESEL:		nr uprawnień (prawo jazdy):		posiadane kategorie , data ważności:	
świadectwo kwalifikacji, nr / data ważności:		zaświadczenie o posiadanych kwalifikacjach , wydane przez / data wydania:			

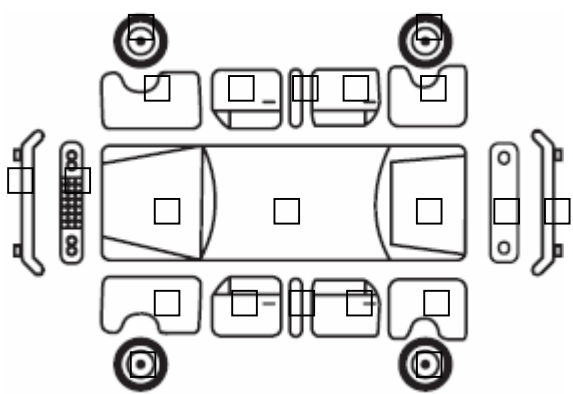
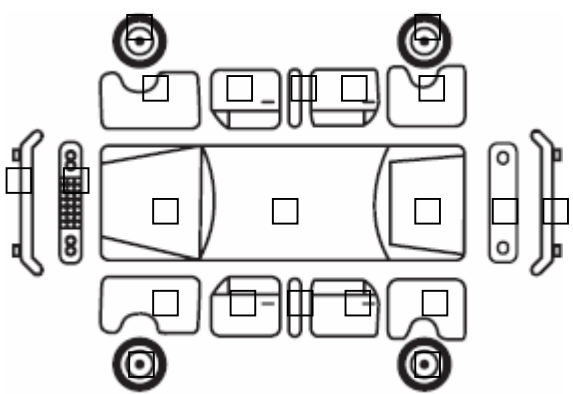
<u>Świadek zdarzenia</u>					
imię, nazwisko:				adres zamieszkania:	
nr PESEL:		telefon 1:		adres e-mail:	
		telefon 2:			

<u>Świadek zdarzenia</u>					
imię, nazwisko:				adres zamieszkania:	
nr PESEL:		telefon 1:		adres e-mail:	
		telefon 2:			

<u>Dane pojazdu poszkodowanego</u>					
marka / typ:				rok produkcji:	
nr VIN:				nr rejestracyjny:	
data ważności badania technicznego:		przebieg:		ubezpieczenie OC / nr polisy:	
ubezpieczenie AC / nr polisy:				czy istnieje możliwość odliczenia podatku VAT od kosztów naprawy:	

<u>Dane pojazdu sprawcy</u>					
marka / typ:				rok produkcji:	
nr VIN:				nr rejestracyjny:	
data ważności badania technicznego:		przebieg:		ubezpieczenie OC / nr polisy:	
ubezpieczenie AC / nr polisy:					

<u>Dane pojazdu innego uczestnika</u>					
marka / typ:				rok produkcji:	
nr VIN:				nr rejestracyjny:	
data ważności badania technicznego:		przebieg:		ubezpieczenie OC / nr polisy:	
ubezpieczenie AC / nr polisy:					

<u>Okoliczności zdarzenia</u>									
data zdarzenia:				godzina zdarzenia:					
miejsce zdarzenia:									
województwo:				powiat:					
miasto:				ulica:					
opis miejsca zdarzenia (rodzaj nawierzchni, stan nawierzchni, widoczność, warunki pogodowe, pora dnia, nasilenie ruchu itp.):									
strefy uszkodzeń pojazdu (graficznie):									
Samochód poszkodowanego: 					Samochód sprawcy: 				
Zaznacz pozostałe uszkodzone elementy:					Zaznacz pozostałe uszkodzone elementy:				
Silnik	☐	Zawieszenie tylne	☐	Silnik	☐	Zawieszenie tylne	☐		
Skrzynka biegów	☐	Wnętrze	☐	Skrzynka biegów	☐	Wnętrze	☐		
Ośłona silnika	☐	Poduszki powietrzne	☐	Ośłona silnika	☐	Poduszki powietrzne	☐		
Podwozie	☐	Lustro	☐	Podwozie	☐	Lustro	☐		
Zawieszenie przednie	☐	Zamki	☐	Zawieszenie przednie	☐	Zamki	☐		
pojazd miał uszkodzenia nie związane ze szkodą (jeżeli tak to opis):									
pojazd jest unieruchomiony:		TAK ☐		holowanie:		TAK ☐		miejsce postoju pojazdu:	
		NIE ☐				NIE ☐			
zgłoszenie na Policję:		TAK ☐	NIE ☐	Policja była na miejscu zdarzenia:		TAK ☐	NIE ☐		
szkody poza pojazdem:									
szkody osobowe:									
szkody inne:									

<u>Załączniki</u>						
oświadczenie kierującego pojazdem:						☐
upoważnienie właściciela pojazdu:						☐
upoważnienie współwłaściciela (zgoda na wypłatę odszkodowania):						☐
kopie dokumentów:	prawo jazdy	polisa OC:	polisa AC:	dowód osobisty:		dowód rejestracyjny:
	kierującego:					
	☐	☐	☐	Właściciela		☐
				Kierującego		☐
				Zgłaszającego		☐

Oświadczam, że kierujący pojazdem marki nr rejestracyjny
 Pan/Pani nr dowodu tożsamości
 w momencie zdarzenia użytkował go za zgodą właściciela.

Oświadczam, że z tytułu szkody zaistniałej w dniu , w której
 uczestniczył pojazd marki o nr rejestracyjnym
 nie otrzymano odszkodowania z innego Zakładu Ubezpieczeń jak również nie czynione są
 starania aby takie odszkodowanie uzyskać.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w celu
 i zakresie niezbędnym do likwidacji zgłaszanej szkody.

Data / podpis zgłaszającego