

Druk zgłoszenia szkody w pojeździe z AUTO CASCO

Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego druku (czytelnie i bez skreśleń),
nie omijając żadnego z pól.

I. Szkoda z polisy AUTO CASCO:

Nr polisy	
Nazwa ubezpieczyciela	
Data szkody (d-m-r)	

II. Dane zgłaszającego

Nazwa firmy	
Imię, nazwisko	
Adres korespondencyjny	
Kontakt:	
• telefon	
• e-mail	

III. Dane poszkodowanego oraz dane do kontaktu

Nazwa firmy	
Imię, nazwisko	
Adres korespondencyjny	
Kontakt:	
• telefon	
• e-mail	

IV. Dane kierującego pojazdem poszkodowanego

Nazwa firmy	
Imię, nazwisko	
Adres korespondencyjny	
Kontakt:	
• telefon	
• e-mail	

V. Dane dotyczące uczestnika lub innych świadków:

Nazwa firmy	
Imię, nazwisko	
Adres korespondencyjny	
Kontakt:	
• telefon	
• e-mail	

VI. Dane pojazdu

Nr rej	
Marka	
Rok produkcji	
Rodzaj pojazdu	
Opis uszkodzeń	

VII. Miejsce wypadku/szkody:

Miejscowość:	
Ulica:	
Czy wypadek zgłoszono Policji, Straży Pożarnej lub innym służbą publicznym? Jeśli tak, proszę podać nazwę i adres jednostki.	
Szacunkowa wartość szkody:	

Prosimy o podanie okoliczności w jakich doszło do szkody:

--

VIII. Nr konta poszkodowanego

Nazwa banku	
Nr konta	

.....
Miejscowość, data, Imię, Nazwisko oraz podpis zgłaszającego szkodę