

**Druki zgłoszenia szkody**

Załącznik zawiera:

- Druk zgłoszenia szkody w mieniu
- Druk zgłoszenia szkody w pojeździe z OC kierowcy
- Druk zgłoszenia szkody w pojeździe z AUTO CASCO

## Druk zgłoszenia szkody w mieniu

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

### I. Szkoda z polisy:

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 dotyczące uczestnika lub innych świadków:

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

**V. Miejsce wypadku/szkody:**

Miejscowość:	
Ulica:	
Czy wypadek zgłoszono Policji, Straży Pożarnej lub innym służbą publicznym? Jeśli tak, proszę podać nazwę i adres jednostki.	
Przedmiot szkody:	
Szacunkowa wartość szkody:	
<b>Prosimy o podanie okoliczności w jakich doszło do szkody:</b>	

**VI. Nr konta poszkodowanego**

Nazwa banku	
Nr konta	

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

## **Druk zgłoszenia szkody w pojeździe z OC kierowcy**

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

### **I. Szkoda z polisy OC KIEROWCY:**

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**

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

### **IV. Dane kierującego odpowiedzialnego za szkodę**

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:	
<b>Prosimy o podanie okoliczności w jakich doszło do szkody:</b>	

**VIII. Nr konta poszkodowanego**

Nazwa banku	
Nr konta	

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

## 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