

Znak sprawy: 2/11/2020/PE

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:	
Prosimy o podanie okoliczności w jakich doszło do szkody:	

VI. Nr konta poszkodowanego

Nazwa banku	
Nr konta	

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

Niniejszy druk został sporządzony przez PKM Tychy Sp. z o.o., a dane w nim zawarte są niezbędne do przeprowadzenia postępowania odszkodowawczego bez których postępowanie nie może zostać przeprowadzone poprawnie (podstawa prawna art. 6 ust 1 lit c i f RODO). Niniejszy wniosek zostanie ujawniony ubezpieczycielowi, uczestnikom zdarzenia oraz w odpowiednich przypadkach firmom pośredniczącym. Wniosek będzie przetwarzany przynajmniej 5 lat po zakończonym procesie odszkodowawczym. Więcej na temat zasad przetwarzania danych w PKM Tychy Sp. z o.o. można uzyskać pod tym adresem: <https://www.pkmtychy.pl/firma/735-rozporzadzenie-ochrony-danych-osobowych/>

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:	
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

Niniejszy druk został sporządzony przez PKM Tychy Sp. z o.o., a dane w nim zawarte są niezbędne do przeprowadzenia postępowania odszkodowawczego bez których postępowanie nie może zostać przeprowadzone poprawnie (podstawa prawna art. 6 ust 1 lit c i f RODO). Niniejszy wniosek zostanie ujawniony ubezpieczycielowi, uczestnikom zdarzenia oraz w odpowiednich przypadkach firmom pośredniczącym. Wniosek będzie przetwarzany przynajmniej 5 lat po zakończonym procesie odszkodowawczym. Więcej na temat zasad przetwarzania danych w PKM Tychy Sp. z o.o. można uzyskać pod tym adresem: <https://www.pkmtychy.pl/firma/735-rozporzadzenie-ochrony-danych-osobowych/>

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

Niniejszy druk został sporządzony przez PKM Tychy Sp. z o.o., a dane w nim zawarte są niezbędne do przeprowadzenia postępowania odszkodowawczego bez których postępowanie nie może zostać przeprowadzone poprawnie (podstawa prawna art. 6 ust 1 lit c i f RODO). Niniejszy wniosek zostanie ujawniony ubezpieczycielowi, uczestnikom zdarzenia oraz w odpowiednich przypadkach firmom pośredniczącym. Wniosek będzie przetwarzany przynajmniej 5 lat po zakończonym procesie odszkodowawczym. Więcej na temat zasad przetwarzania danych w PKM Tychy Sp. z o.o. można uzyskać pod tym adresem: <https://www.pkmtychy.pl/firma/735-rozporzadzenie-ochrony-danych-osobowych/>