

Numer szkody [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Zgłoszenie szkody w pojeździe

Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego druku (czytelnie i bez skreśleń), nie omijając żadnego z pól. Dla pytań typu „Tak” lub „Nie” prosimy używać znaku „x” dla właściwej odpowiedzi, a dla pytań i wyrażeń kończących się znakiem „*” prosimy skreślić niewłaściwe.

Szkoda z polisy OC Allianz AC Allianz Innego TU _____

Numer polisy, z której ma być likwidowana szkoda _____

Data szkody (d-m-r) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] godzina [] [] : [] [] [] []

Data zgłoszenia szkody (d-m-r) [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Dane dotyczące poszkodowanego

Zgłaszający szkodę

Imię, nazwisko/nazwa firmy _____

Adres zameldowania _____

Adres korespondencyjny _____

Kontakt (tel., mail, faks) _____

Poszkodowany (właściciel pojazdu)

Imię, nazwisko/nazwa firmy _____

Adres zameldowania _____

Adres korespondencyjny _____

Kontakt (tel., mail, faks) _____

Kierujący pojazdem poszkodowanego

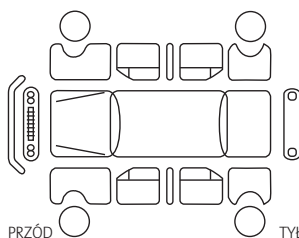
Imię, nazwisko/nazwa firmy _____

Adres zameldowania _____

Adres korespondencyjny _____

Kontakt (tel., mail, faks) _____

Zakres uszkodzeń (prosimy zaznaczyć znakiem „x”)



Nr rej. _____
Marka _____
Ilość właścicieli _____
Rok produkcji _____
Rodzaj pojazdu _____

Opis uszkodzeń _____

Dane dotyczące sprawcy lub drugiego uczestnika oraz innych świadków

Właściciel pojazdu sprawcy / drugiego uczestnika ruchu *

Imię, nazwisko/nazwa firmy _____

Adres zameldowania _____

Adres korespondencyjny _____

Kontakt (tel., mail, faks) _____

Kierujący pojazdem sprawcy / drugiego uczestnika ruchu *

Imię, nazwisko/nazwa firmy _____

Adres zameldowania _____

Adres korespondencyjny _____

Kontakt (tel., mail, faks) _____

Inny uczestnik ruchu / świadek * jest brak

Imię, nazwisko/nazwa firmy _____

Adres zameldowania _____

Adres korespondencyjny _____

Kontakt (tel., mail, faks) _____

Zakres uszkodzeń (prosimy zaznaczyć znakiem „x”)



Nr rej. _____
Marka _____
Rodzaj pojazdu _____

Opis uszkodzeń _____

Miejsce szkody (kraj, miejscowość, ulica, obszar)

Szczegółowy opis zdarzenia (prosimy uwzględnić warunki pogodowe, drogowe, rodzaj nawierzchni, prędkości pojazdów etc.)

* niepotrzebne skreślić

Numer szkody -

Szkic sytuacyjny zdarzenia (prosimy wyrysować pojazdy, układ ulic, znaki drogowe, kierunki ruchu etc.)

używając oznaczeń: A – nr rej _____ B – nr rej _____ C – nr rej _____

Przed zdarzeniem	W trakcie zdarzenia	Bezpośrednio po zdarzeniu

Informacje dodatkowe

Czy zdarzenie zostało zgłoszone na Policji? – (prosimy podać nazwę jednostki oraz wynik postępowania) tak nie

Czy o zdarzeniu powiadomiono inne instytucje staż pożarną/pogotowie/holownika?* – (prosimy podać nazwę) tak nie

Czy pojazd jest przedmiotem współwłasności/cesji/użytkowania/zastawu/leasingu? – (prosimy podać nazwę i adres) tak nie

1. _____

2. _____

Czy poszkodowany jest podatnikiem podatku VAT? – jeżeli „Tak” to prosimy wypełnić poniższe tak nie

Czy poszkodowany ma możliwość odliczania podatku VAT od kosztów naprawy? – dla „Nie” prosimy podać przyczynę tak nie

Czy kierujący pojazdem poszkodowanego w chwili wypadku był pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających? tak nie nie dotyczy

Czy pojazd poszkodowanego użyto za zgodą właściciela? tak nie

Czy dokonano zgłoszenia przedmiotowej szkody u innego ubezpieczyciela? – (prosimy podać nazwę TU) tak nie

Czy pojazd poszkodowanego posiadał wcześniejsze nie naprawione uszkodzenia? – jeżeli tak, to prosimy opisać tak nie

Czy w związku z zaistniałym zdarzeniem powstały szkody poza pojazdem, osobowe, inne? – (prosimy wymienić jakie) tak nie

Czy sprawca był pod wpływem alkoholu lub środków odurzających / zbiegł z miejsca wypadku?* – (prosimy opisać) tak nie nie dotyczy

Miejsce gdzie znajduje się pojazd (w celu wykonania oględzin)

Adres _____

Telefon i dane osoby do kontaktu _____

Dyspozycja płatnicza Konto Cesja na serwis Przekaz pocztowy Podam w innym terminie

Płatność proszę przekazać na konto nr

Nazwa Banku _____

Dane właściciela konta _____

Płatność proszę przekazać na konto serwisu Przekazem pocztowym na adres

Nazwa serwisu _____ Adres _____

Adres serwisu _____ Nazwa odbiorcy _____

Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji wyłącznie email listem zwykły listem poleconym

Oświadczam, że powyższe dane podane zostały zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.

Informacje na temat możliwych roszczeń, które można zgłosić w związku z powstałą szkodą z polisy OC zostały przekazane na stronie www.allianz.pl zakładka „Szkody i roszczenia”, z polisy OC/AC zakładka „Zgłoszenie szkody lub roszczenia”.