Pieczęć jednostki organizacyjnej InterRisk S.A.

Towarzystwo Ubezpieczeń
InterRisk S.A.

InterRisk
VIENNA INSURANCE GROUP

ZAWIADOMIENIE o szkodzie z ubezpieczenia AC

Nr szkody:

Data zdarzenia ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ Godzina ☐☐-☐☐ Miejsce .....

POSZKODOWANY (właściciel pojazdu)

PESEL/REGON .....

Imię, nazwisko (nazwa firmy) .....

Adres .....

Nr telefonu: .....

UŻYTKOWNIK POJAZDU

PESEL/REGON .....

Imię, nazwisko (nazwa firmy) .....

Adres .....

Nr telefonu: .....

Podstawa użytkowania pojazdu .....
umowa leasingu, umowa najmu, umowa przewłaszczenia na bank, inne

KIERUJĄCY POJAZDEM (w przypadku kradzieży pojazdu - wpisać ostatniego kierującego przed kradzieżą)

PESEL .....

Imię, nazwisko ..... rok urodzenia .....

Adres ..... nr telefonu .....

Prawo jazdy: nr ..... kategoria ..... rok wydania ..... ważne do .....

Świadectwo kwalifikacji: nr ..... rok wydania ..... ważne do .....

Kierujący jest: .....
(właścicielem pojazdu, współwłaścicielem, pracownikiem wtaściciela lub użytkownika, inne - wymienić)

POJAZD (poszkodowanego)

Rodzaj pojazdu ..... Marka, model, typ .....

Nr rejestracyjny ..... nr nadwozia (VIN) .....

Nr silnika ..... Rok produkcji..... Kolor nadwozia .....

Nr dowodu rejestracyjnego ..... Badania techniczne ważne do .....

Przebieg (km) ..... Pojemność silnika (cm3) ..... Data zakupu .....

Nr polisy ubezpieczenia OC ..... wydana przez .....

Nr polisy ubezpieczenia AC ..... suma ubezpieczenia (zł) .....

Przeznaczenie pojazdu .....
(użytek własny, transport zarobkowy, działalność gospodarcza, inne - opisać)

WARUNKI RUCHU (nie wypełniać w przypadku kradzieży pojazdu)

Rodzaj nawierzchni drogi..... Stan nawierzchni..... Nasilenie ruchu .....

Dopuszczalna prędkość..... Warunki pogodowe .....

Sytuacja w ruchu (skrzyżowanie, droga prosta, zakręt, znaki i sygnały drogowe, wyprzedzanie, omijanie, wymijanie, jazda za innym pojazdem itp .....

Inne uwagi dotyczące warunków ruchu .....

OKOLICZNOŚCI POWSTANIA SZKODY

Szczegółowy przebieg zdarzenia (prędkość pojazdu; przyczyna wypadku, jakie zasady ruchu zostały naruszone, kto - zdaniem zgłaszającego jest sprawcą zdarzenia, kto został ukarany itp., w przypadku kradzieży pojazdu - opisać miejsce zaparkowania pojazdu, sposób zabezpieczenia pojazdu przed kradzieżą, kiedy zawiadomiono policję, adres policji)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Na miejsce zdarzenia przybyły: patrol policji z .....

Pogotowie ratunkowe z ..... Straż pożarna z .....

Pogotowie techniczne z..... Inna pomoc .....

Świadkowie zdarzenia (imiona, nazwiska, adresy, nr tel.) .....

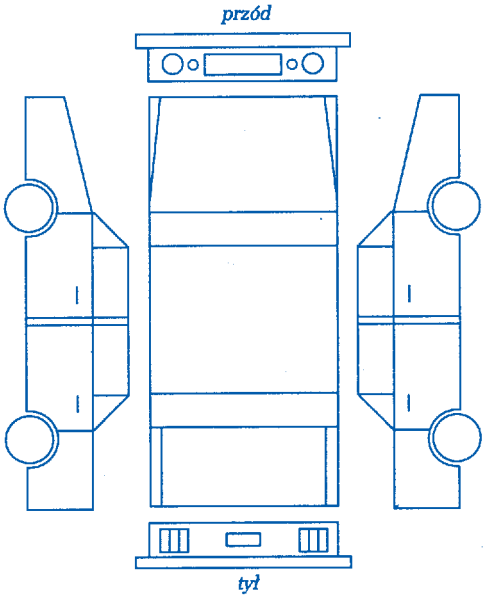
.....

SZKIC SYTUACYJNY ZDARZENIA

Prosimy o możliwie wierne odzwierciedlenie sytuacji, w której doszło do zdarzenia, uwzględniając położenie pojazdów, sytuacje na drodze, znaki drogowe, kierunki jazdy pojazdów itp.

ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDU

Prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części



Opis uszkodzeń powstałych w wyniku ww. zdarzenia

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

USZKODZENIA POJAZDU POWSTAŁE PRZED WW. ZDARZENIEM

prosimy wymienić, jakie uszkodzenia nie naprawione posiadał pojazd przed szkodą .....

.....

MIEJSCE POSTOJU USZKODZONEGO POJAZDU

Adres pod którym można dokonać oględzin pojazdu .....

W czyjej obecności można dokonać oględzin pojazdu .....
(imię, nazwisko, nr telefonu)

INFORMACJE DODATKOWE W PRZYPADKU KRADZIEŻY POJAZDU

Pojazd zakupiłem od .....

Wraz z pojazdem otrzymałem ..... sztuk kluczyków do zamków i stacyjki. Kluczyków oryginalnych było ..... szt., kluczyków dorabianych było ..... szt. W okresie użytkowania pojazdu zagubiłem ..... szt. kluczyków.

W okresie użytkowania pojazdu dorabiałem ..... szt. kluczyków.

Pojazdem wyjeżdżałem poza granice RP (dokąd) .....

.....

.....

Pojazd przekazywałem w użytkowanie innym osobom .....

jeżeli „tak" to komu .....

Szkodę zgłaszam po ..... godz. od stwierdzenia kradzieży.

Opóźnienie w zgłoszeniu szkody wystąpiło z przyczyn .....

.....

.....

.....

.....

.....

Pojazd w chwili kradzieży był wyposażony w:

- autoalarm (nazwa) .....
  liczba „pilotów" ..... szt.
- immobiliser (nazwa) .....

uruchamiany za pomocą .....

Inne informacje uzupełniające, dotyczące np. zakupu i zamontowania zabezpieczeń przeciwkradzieżowych,

Odpowiedzi na pytania Likwidatora: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DRUGI UCZESTNIK ZDARZENIA

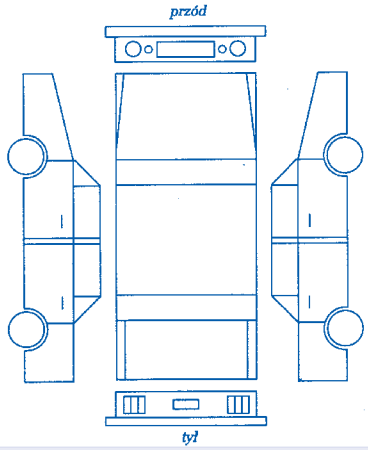
Imię, nazwisko kierującego ....., Nr telefonu .....

Adres ....., Nr i kat. prawa jazdy. .....

Rodzaj pojazdu ..... Marka ..... Numer rejestr. .....

Polisa ubezpieczenia OC nr ..... wydana przez .....

Prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części pojazdu drugiego uczestnika



Opis uszkodzeń powstałych w wyniku ww. zdarzenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA POJAZDU

Oświadczam, że:

1. Z tytułu zaistniałej szkody nie zgłosiłem roszczeń i nie otrzymałem odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń.

2. Po zakupieniu pojazdu dokonałem * / nie dokonałem * odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie.

3. Odszkodowanie należy przekazać .....
(nazwa banku, nr konta lub inny sposób wypłaty — opisać jaki)

Data ..... Podpis właściciela pojazdu .....

OŚWIADCZENIE KIERUJĄCEGO POJAZDEM

Oświadczam, że w chwili wypadku nie znajdowałem się pod wpływem alkoholu lub podobnie działających innych środków odurzających.

Data ..... Podpis kierującego .....

OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO SZKODĘ

Oświadczam, że w przypadku ustalenia innych okoliczności zdarzenia niż te, które podałem w niniejszym zawiadomieniu, skutkujące odmową wypłaty odszkodowania, poniosę pełne koszty postępowania dowodowego i likwidacji szkody.

Data ..... Podpis zgłaszającego szkodę .....
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego - jeżeli zgłaszający nie jest wtaścicielem pojazdu)

ZAŁĄCZNIKI:

.....

.....

Zawiadomienie wraz z załącznikami przyjąłem

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię, nazwisko, podpis pracownika InterRisk S.A.)

Powyższych informacji udzieliłem zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy

.....
(miejscowość data)

.....
(imię, nazwisko, podpis zgłaszającego szkodę)

*- niepotrzebne skreślić