

Skrócone zgłoszenie szkody komunikacyjnej

AC OC

Numer polisy, _____
z której zgłoszono szkodę
Numer szkody _____

WYPEŁNIĆ GRANATOWYM LUB CZARNYM DŁUGOPISEM, DRUKOWANYMI LITERAMI, ODPOWIEDNIE POLA WYBORU OZNACZYĆ ZNAKIEM „X”
I. DATA I MIEJSCE POWSTANIA SZKODY

Data _____ Godzina _____ min _____ Kraj _____ Miejscowość _____
Ulica _____ Droga nr _____ km _____

2. WŁAŚCICIEL POJAZDU POSZKODOWANEGO

Imię i nazwisko / Nazwa firmy _____
Adres korespondencyjny _____
z kodem pocztowym _____ REGON / PESEL / NIP _____

Zgoda na kontakt telefoniczny Tak Nie Telefon _____

Zgoda na korespondencję e-mailową Tak Nie E-mail _____

Deklaracja sposobu rozliczenia szkody: Kosztorys Faktura Określę później

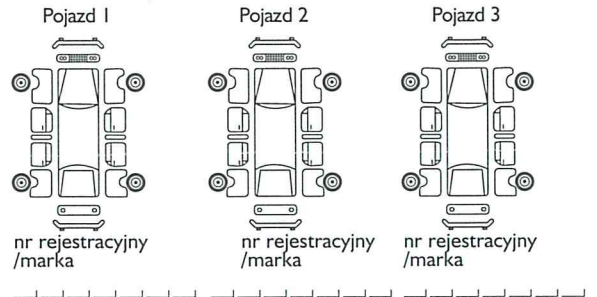
Dane posiadacza rachunku bankowego _____

Nr konta bankowego poszkodowanego, na które należy przekazać odszkodowanie _____

3. OPIS ZDARZENIA

4. SZKIC SYTUACYJNY MIEJSCA ZDARZENIA

Dokładny szkic położenia pojazdów w chwili kolizji / wypadku z uwzględnieniem mających zastosowanie w miejscu zdarzenia znaków drogowych (poziomych, pionowych, sygnalizacji świetlnej), wskazać ruch pojazdów w chwili zdarzenia (strzałkami).



5. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że z tytułu ww. szkody w samochodzie nie otrzymałem(-am) odszkodowania z innego Zakładu Ubezpieczeń, lub od sprawcy szkody, jak również nie czynię starań, aby takie odszkodowanie uzyskać.

Oświadczam, iż jestem/nie jestem (niepotrzebne skreślić) podatnikiem podatku VAT.*

Oświadczam, iż odliczenia podatku VAT dokonałem w całości / w części (niepotrzebne skreślić) w kwocie _____ *

* wypełniają tylko podatnicy VAT

Zgłaszający szkodę Ubezpieczony Inne

Imię i nazwisko _____ Telefon _____