


# ZGŁOSZENIE SZKODY (OC/AC)

Proszę wypełniać drukowanymi literami.

NR SZKODY.....

<b>1.</b> 	<b>2. Data zgłoszenia szkody</b> ..... <b>Data szkody</b> ..... <b>Godzina</b> .....
	<b>3. Polisa AC nr</b> .....
	Okres ubezpieczenia: od .....do..... Suma ubezpieczenia AC..... Cesja polisy AC na rzecz (nazwa banku).....

## 4. Dane właściciela pojazdu:

Imię i Nazwisko/ Nazwa firmy: ..... tel.....  
Adres: (kod, miejscowość) .....ul. ....

## 5. Dane użytkownika pojazdu :

Imię i nazwisko / Nazwa firmy:..... tel.....  
Adres:(kod, miejscowość).....ul.....

## 6. Dane pojazdu:

Marka / Model /Typ.....	Nr rejestracyjny .....
Kolor nadwozia .....	Nr silnika .....
Rok produkcji .....	Nr podwozia .....
Stan licznika .....	Pojemność silnika .....
Data ważności badania techn.....	Seria i nr dowodu rejestr. ....

Nie naprawione uszkodzenia sprzed dnia szkody:  
.....

## OKOLICZNOŚCI ZAISTNIENIA SZKODY

## 7. Dane kierującego pojazdem w momencie zaistnienia szkody:

Imię i nazwisko .....tel.....  
Adres:(kod, miejscowość) .....ul.....

Prawo jazdy nr.....kategoria..... Wydane dnia .....przez..... Ważne do dnia .....	Świadectwo kwalifikacji nr..... Wydane dnia .....przez..... Ważne do dnia.....
---	--

## 8. Miejsce zdarzenia:

Miejscowość..... ulica.....  
Najbliższa miejscowość w terenie niezabudowanym..... w odległości.....  
Trasa (skąd / dokąd).....

## 9. Zawiadomienie policji:

Data powiadomienia..... Nazwa i adres jednostki .....

Postępowanie karne prowadzone przeciwko:.....

Wynik zakończenia (mandat / prokuratura / sąd / w dochodzeniu) .....

**10. Holowanie pojazdu:**

Czy pojazd był holowany (tak / nie).....Dane holownika .....

**11. Miejsce postoju pojazdu:****12. Świadcowie wypadku:**

1. Imię i nazwisko.....nr tel.....  
 Adres zamieszkania (kod, miejscowość).....ul.....  
 2. Imię i nazwisko.....nr tel.....  
 Adres zamieszkania (kod, miejscowość).....ul.....

**13. Szkody poza pojazdem:**

Czy są szkody rzeczowe poza pojazdem?

(tak / nie) .....

Jeśli tak, to jakie? (proszę wymienić).....

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

Czy są osoby ranne? (tak / nie) .....

1. Imię i nazwisko.....

adres zamieszkania.....

.....

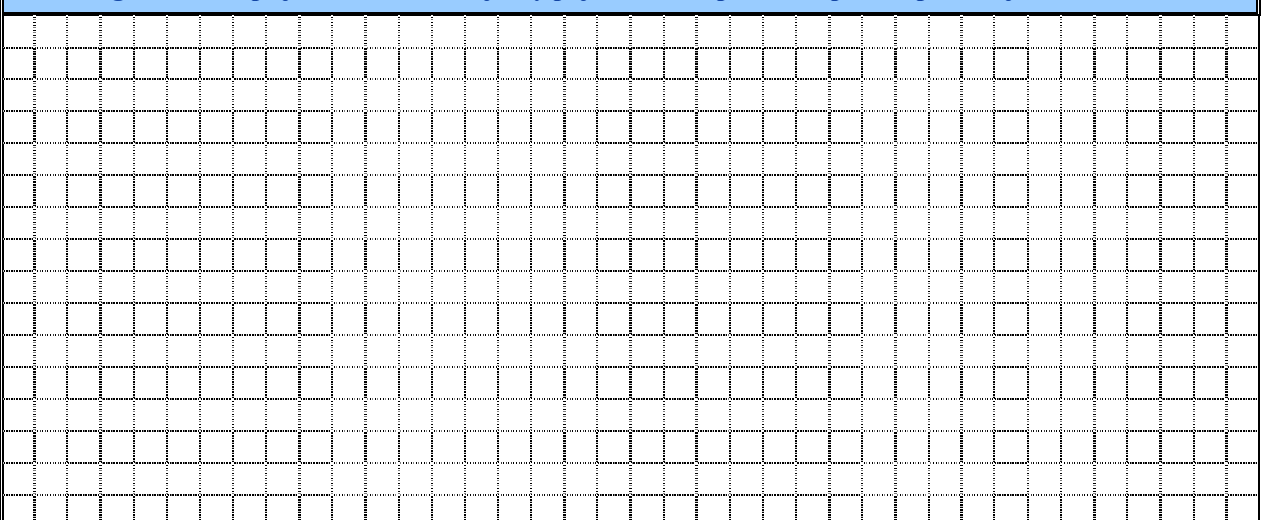
2. Imię i nazwisko.....

adres zamieszkania.....

.....

**14. Szczegółowy opis szkody (okoliczności, przyczyna, sytuacja na drodze):**

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

*Uwaga. W razie braku miejsca proszę sporządzić na odrębnej kartce.***15. Szkic kolizji możliwie dokładnie odzwierciedlający sytuację na drodze, znaki drogowe, ograniczenia ruchu , ograniczenia prędkości, kierunek jazdy pojazdów, ich położenie przed i po kolizji :**

**16. Uszkodzenia pojazdu związane ze szkodą lub skradzione elementy***(miejsca uszkodzeń pojazdu proszę wskazać na rysunku obok):*

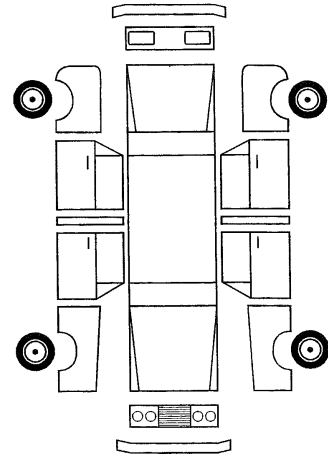
.....

.....

.....

.....

.....

**17. Czy w pojeździe zadziałała poduszka powietrzna:**

kierowcy ? (tak / nie).....

pasażera? (tak / nie).....

**18. Ilość osób w pojeździe w chwili wypadku:**.....**DANE DRUGIEGO UCZESTNIKA****19. Dane właściciela pojazdu :**

Imię i Nazwisko/ Firma ..... nr tel.....  
 Adres: (kod, miejscowość) ..... ul. ....

**20. Dowód ubezpieczenia OC**

Polisa Seria..... Nr ..... Okres ważności:..... Zakład ubezpieczeń.....  
 Adres: (kod, miejscowość) ..... ul. ....

**21. Dane kierującego pojazdem w momencie zaistnienia szkody:**

Imię i Nazwisko ..... nr tel.....  
 Adres: (kod, miejscowość) ..... ul.....  
 Prawo jazdy Nr ..... Kategoria ..... Ważne do dnia .....

Czy kierujący pojazdem był trzeźwy w chwili wypadku ? (tak / nie) .....

**22. Dane dotyczące pojazdu:**

Marka /Model/Typ/..... Nr rejestracyjny .....  
 Barwa nadwozia .....

**23. Uszkodzenia pojazdu związane ze szkodą***(miejsca uszkodzeń pojazdu proszę wskazać na rysunku obok):*

.....

.....

.....

.....

.....

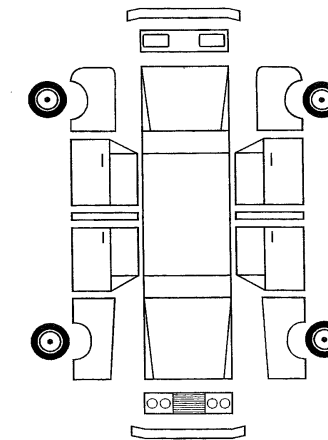
.....

.....

.....

.....

.....



#### 24. Oświadczenia właściciela pojazdu poszkodowanego:

1. Oświadczam, że z tytułu ww. szkody w samochodzie nie otrzymałem(am) odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń, jak również nie czynię starań, aby takie odszkodowanie uzyskać.
2. Oświadczam, iż jest to (która?) ..... szkoda zgłoszona przeze mnie w okresie trwania umowy ubezpieczenia AC.
3. Oświadczam, że w przypadku ustalenia innych okoliczności wypadku niż te, które podałem (am) w zgłoszeniu, a także stwierdzenia stanu nietrzeźwości kierującego moim pojazdem poniosę pełne koszty związane z przeprowadzeniem postępowania dowodowego i likwidacją szkody, włącznie ze zwrotem wypłaconego odszkodowania w terminie 14 dni od daty wezwania przez zakład ubezpieczeń.
4. Przyjmuję do wiadomości, że do czasu zakończenia przez T.U.W. Pocztove postępowania regresowego oraz odzyskania kwoty wypłaconego odszkodowania w pełnej wysokości, szkoda zgłoszona lub wypłacona z ubezpieczenia AC powoduje utratę zniżki za dotychczasowy bezszkodowy przebieg ubezpieczenia bądź podwyżkę składki za następny okres ubezpieczenia.
5. Oświadczam, iż jestem / nie jestem (*niepotrzebne skreślić*) podatnikiem podatku VAT.

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

Tożsamość oświadczającego stwierdziłem na podstawie dowodu osobistego / paszportu (*niepotrzebne skreślić*)  
Seria.....Nr.....

Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie .....

#### 25. Forma wypłaty odszkodowania: przelewem / przekazem / kasa (*niepotrzebne skreślić*)

Odszkodowanie proszę przekazać przelewem na konto bankowe w Banku.....

Oddział ..... Nr konta.....

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

Tożsamość oświadczającego stwierdziłem na podstawie dowodu osobistego / paszportu (*niepotrzebne skreślić*)  
Seria.....Nr.....

Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie .....

#### 26. Oświadczenia kierującego.

1. Oświadczam, że prowadząc w dniu szkody ww. pojazd nie znajdowałem(am) się w stanie nietrzeźwości, po użyciu alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających.

Data..... Podpis kierującego pojazdem .....

Tożsamość oświadczającego stwierdziłem na podstawie dowodu osobistego / paszportu (*niepotrzebne skreślić*)  
Seria.....Nr.....

Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie .....