

ZGŁOSZENIE SZKODY W POJEŹDZIE Z UBEZPIECZENIA OC ZARZĄDCY DRÓG

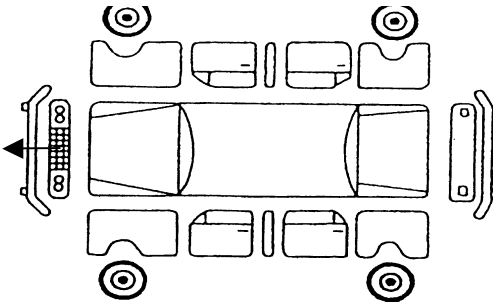
Czas i miejsce powstania szkody

Data powstania szkody	Miejsce powstania szkody: miejscowość:..... ulica:.....
Godzina powstania szkody	trasa od.....do..... w odległości ok.....km od miejscowości..... skrzyżowanie z ulicą/drogą..... Teren zabudowany: Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Dopuszczalna prędkość km/h
Prędkość pojazdu w chwili zdarzenia:	

Dane o właścicielu/kierującym pojazdem poszkodowanego

Właściciel pojazdu (imię i nazwisko, nazwa)	
Adres □□ - □□□	(miejscowość)
(ulica, nr domu, nr mieszkania)	
Tel. Komórkowy, Tel. Stacjonarny	
Kierujący pojazdem w momencie zdarzenia (imię i nazwisko)	
Adres □□ - □□□	(miejscowość)
(ulica, nr domu, nr mieszkania)	
Tel. Komórkowy, Tel. Stacjonarny	

Dane o pojeździe poszkodowanego

Wymienić uszkodzone części pojazdu na skutek kolizji (wypadku): 	Zaznaczyć uszkodzenie pojazdu poszkodowanego (miejsce uszkodzone zaznaczyć x) 
--	--

Miejsce, gdzie znajduje się uszkodzony pojazd

Adres (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)
.....

Dane o polisie ubezpieczeniowej poszkodowanego

Seria i nr polisy AC	wystawiona przez
Okres odpowiedzialności oddoSuma ubezpieczenia	

Powiadomienie policji

Czy powiadomiono policję? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> ,	Data powiadomienia
Godzina, Nazwa i adres jednostki policji	

Świadek/świadkowie zdarzenia

1. Imię i nazwisko	tel.
Adres (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)	
2. Imię i nazwisko	tel.
Adres (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)	

Warunki drogowe

Rodzaj nawierzchni: asfaltowa <input type="checkbox"/> betonowa <input type="checkbox"/> kostkowa <input type="checkbox"/> żwirowa <input type="checkbox"/> piaszczysta <input type="checkbox"/> inna <input type="checkbox"/>	
Stan nawierzchni: sucha <input type="checkbox"/> mokra <input type="checkbox"/> oblodzona <input type="checkbox"/> inna (wymienić jaka)	
Widoczność dobra: dobra <input type="checkbox"/> ograniczona <input type="checkbox"/>	
Warunki pogodowe: deszcz <input type="checkbox"/> śnieg <input type="checkbox"/> mgła <input type="checkbox"/> inne (wymienić jakie)	
Pora: świt <input type="checkbox"/> dzień <input type="checkbox"/> zmierzch <input type="checkbox"/> noc <input type="checkbox"/> Nasilenie ruchu: duże <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> małe <input type="checkbox"/>	

UPRZEJMIE INFORMUJEMY, IŻ WARUNKIEM UZYSKANIA ŚWIADCZENIA JEST OKAZANIE PRZEDMIOTU SZKODY DO OGŁĘDZIN. W TYM CELU POD NUMER TELEFONU PODANY PRZEZ PAŃSTWA W ZGŁOSZENIU SZKODY NASTĄPI KONTAKT POWOŁANEGO RZECZOZNAWCY KOMUNIKACYJNEGO CELEM OKREŚLENIA TERMINU I MIEJSCA OGŁĘDZIN POJAZDU USZKODZONEGO W WYNIKU ZDARZENIA, O KTÓRYM MOWA W ZGŁOSZENIU.

DO NINIEJSZEGO ZGŁOSZENIA PROSIMY DOŁĄCZYĆ:

- 1. Kopię prawa jazdy kierującego pojazdem**
- 2. Kopię polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej i/lub AC**
- 3. Kopię świadectwa kwalifikacji**

.....

Data i podpis

Szkody poza pojazdemCzy są szkody rzeczowe poza pojazdem? Tak Nie ; jeśli tak, jakie?Czy są osoby ranne? Tak Nie ; jeśli tak, to jakie odniosły obrażenia?**Zgłaszający (jeżeli nie jest to właściciel pojazdu)**

Imię i nazwisko

Adres -
(ulica, nr domu, nr mieszkania) (miejsowość)

tel. dom (0-.....) praca (0-.....) tel. kom.

Własnoręcznie podpisuję na podstawie
(wymienić dokument tożsamości)

Seria nr wydany przez dnia.....

Podpis i pieczęć pracownika TU Allianz Polska SA przyjmującego oświadczenie

Oświadczenie właściciela pojazdu

1. Pojazd został użyty w dniu wypadku za moją zgodą i wiedzą.
2. Z tytułu zaistniałej szkody nie otrzymałem odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń i nie ubiegam się o odszkodowanie w innym zakładzie ubezpieczeń lub innym Oddziale TU Allianz Polska SA
3. Jestem/nie jestem* płatnikiem podatku VAT.
4. Po zakupie pojazdu dokonałem(am)/nie dokonałem(am)* odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie.

Data: - -

Podpis:

Własnoręcznie podpisuję na podstawie (wymienić dokument tożsamości)

..... Seria Nr wydany przez

..... dnia

Podpis i pieczęć pracownika TU Allianz Polska SA przyjmującego oświadczenie

Forma wypłaty odszkodowaniaPrzelewem na konto bankowe

Nazwa Banku Oddział

Nr rachunku

Przekazem pocztowym ; gotówką/czekiem w Oddziale TU Allianz Polska SA**Oświadczenie kierującego**

Oświadczam, że w chwili wypadku nie znajdowałem się w stanie nietrzeźwości lub wskazującym na spożycie alkoholu, ani pod wpływem narkotyków lub innych środków odurzających.

Data: - - Imię i nazwisko PodpisWłasnoręcznie podpisuję na podstawie
(wymienić dokument tożsamości)

Seria nr wydany przez

..... dnia

Podpis i pieczęć pracownika TU Allianz Polska SA przyjmującego oświadczenie

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133 poz.883 z zmianami) informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Polska Spółka Akcyjna z siedzibą 02-685 Warszawa, ul. Rodziny Hiszpańskich 1 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo wglądu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.

Oświadczam, że zgłoszenie szkody zostało wypełnione w sposób zgodny z rzeczywistością i posiadaną wiedzą.

.....
(data i podpis składającego zgłoszenie szkody).....
(data, podpis i pieczęć pracownika przyjmującego zgłoszenie szkody)