

ZGŁOSZENIE SZKODY KOMUNIKACYJNEJ

NR POLISY:

POSZKODOWANY (POSIADACZ USZKODZONEGO POJAZDU):

ADRES/TELEFON/PESEL/NIP:

KIERUJĄCY POJAZDEM (JEŻELI BYŁ INNY NIŻ POSIADACZ POJAZDU):

ADRES/TELEFON/PESEL/NIP:

DANE POJAZDU, KTÓRY ULEGŁ SZKODZIE:

MARKA I MODEL:

NR REJESTRACYJNY:

CZY PRZED ZGŁOSZONĄ SZKODĄ POJAZD MIAŁ NIENAPRAWIONE LUB NAPRAWIONE USZKODZENIA:

TAK:

NIE:

JAKIE:

DATA I MIEJSCE WYSTĄPIENIA SZKODY:

WYKAZ ELEMENTÓW USZKODZONYCH (SKRADZIONYCH) W POJEŹDZIE:

DRUGI UCZESTNIK ZDARZENIA (POSIADACZ POJAZDU):

ADRES/TELEFON/PESEL/NIP:

ZGŁOSZENIE SZKODY KOMUNIKACYJNEJ

KIERUJĄCY POJAZDEM (JEŻELI BYŁ INNY NIŻ POSIADACZ POJAZDU):

ADRES/TELEFON/PESEL/NIP:

DANE DRUGIEGO UCZESTNICZĄCEGO POJAZDU:

MARKA I MODEL: RODZAJ NADWOZIA: NR REJESTRACYJNY:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

POJAZD UBEZPIECZONY W ZAKRESIE OC (NAZWA TOWARZYSTWA I NUMER POLISY):

WYKAZ ELEMENTÓW USZKODZONYCH W POJEŹDZIE DRUGIEGO UCZESTNIKA:

SZKODY POWSTAŁE POZA POJAZDEM (OSOBOWE I RZECZOWE):

CZY O ZDARZENIU POWIADOMIONO POLICJĘ:

TAK: NIE:

ADRES:

SZCZEGÓŁOWY OPIS OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA:

RODZAJ UBEZPIECZENIA

AC KRADZIEŻ OC SPRAWCY NNW

MIEJSCOWOŚĆ

DATA

IMIĘ I NAZWISKO ZGŁASZAJĄCEGO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------