

ZGŁOSZENIE SZKODY W MIENIU

NR POLISY:

UBEZPIECZAJĄCY:

ADRES/TELEFON:

UBEZPIECZONY:

ADRES/TELEFON:

MIEJSCE UBEZPIECZENIA:

SZACUNKOWA WARTOŚĆ SZKODY:

PRZYCZYNA SZKODY:

O SZKODZIE POWIADOMIONO (ADRES I DATA ZGŁOSZENIA):

a) ADMINISTRACJĘ BUDYNKU:

b) POLICJĘ:

c) STRAŻ POŻARNĄ:

OSOBA DO KONTAKTU (IMIĘ, NAZWISKO I NR TELEFONU):

NR KONTA BANKOWEGO:

MIEJSCOWOŚĆ

DATA

IMIĘ I NAZWISKO ZGŁASZAJĄCEGO

--	--	--