

ZGŁOSZENIE SZKODY

w mieniu

AC OC

Proszę wypełniać drukowanymi literami

NR SZKODY

1. Data zdarzenia - - godzina :

2. Polisa AC/OC nr /

3. Dane właściciela pojazdu

imię i nazwisko/nazwa firmy

tel. kom. 0 - tel. 0 -

e-mail

PESEL/REGON NIP - - -

adres zameldowania/siedziby:

ul. nr lok.

kod - miejscowość

adres dla korespondencji (jeśli jest inny niż w/wymieniony):

ul. nr lok.

kod - miejscowość

4. Dane współwłaściciela/użytkownika pojazdu (niepotrzebne skreślić)

imię i nazwisko/nazwa firmy

tel. kom. 0 - tel. 0 -

e-mail

PESEL/REGON NIP - - -

adres zameldowania/siedziby:

ul. nr lok.

kod - miejscowość

adres dla korespondencji (jeśli jest inny niż w/wymieniony):

ul. nr lok.

kod - miejscowość

5. Dane kierującego pojazdem w momencie zaistnienia szkody

imię i nazwisko

tel. kom.

 -

 tel.

 -

e-mail

PESEL

 NIP

 -

 -

 -

adres zameldowania:

ul.

 nr

 lok.

kod

 -

 miejscowość

adres dla korespondencji *(jeśli jest inny niż w/wymieniony)*:

ul.

 nr

 lok.

kod

 -

 miejscowość

prawo jazdy nr

 /

 /

 kategoria

wydane w dniu

 -

 -

wydane przez

ważne do dnia

 -

 -

6. Dane pojazdu

marka

 model/typ

nr rejestracyjny

 stan licznika

nienaprawione uszkodzenia sprzed szkody

7. Miejsce zdarzenia

kraj

miejscowość

ulica/skrzyżowanie

trasa skąd/dokąd

8. Osoby ranne

liczba osób w pojeździe poszkodowanego w chwili wypadku

czy są osoby ranne ? tak nie

dane osób rannych:

▪ imię i nazwisko

tel. kom. 0 - tel. 0 -

PESEL

adres: ul. nr lok.

kod - miejscowość

▪ imię i nazwisko

tel. kom. 0 - tel. 0 -

PESEL

adres: ul. nr lok.

kod - miejscowość

▪ imię i nazwisko

tel. kom. 0 - tel. 0 -

PESEL

adres: ul. nr lok.

kod - miejscowość

9. Zawiadomienie policji

czy na miejscu zdarzenia interweniowała policja ? tak nie

data powiadomienia policji (*kradzież, włamanie, rozbój itp.*) - -

nazwa i adres jednostki policji

10. Zakończenie sprawy

▪ mandat tak nie

dla kogo ?

▪ sprawa w dochodzeniu tak nie

przeciwko komu ?

23. Deklaracja co do sposobu likwidacji szkody

- wypłata po naprawie na podstawie faktur
- wypłata na podstawie kalkulacji BENEFIA TU S.A. VIG
- przekazem pocztowym

imię i nazwisko

adres: ul. nr lok.

kod - miejscowość

- przelewem na rachunek bankowy

właściciel konta

numer konta

24. Oświadczenie kierującego pojazdem

- *Oświadczam, że w chwili zaistnienia szkody, kierując w/w pojazdem nie znajdowałem(-am) się w stanie nietrzeźwości ani pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających.*
- *Oświadczam, iż podaję swoje dane osobowe dobrowolnie oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez BENEFIA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. VIG oraz osoby upoważnione przez BENEFIA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. VIG zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych w celu należytego wykonania umowy ubezpieczenia i likwidacji niniejszej szkody. Zgodnie z art. 24 powyższej ustawy zostałem poinformowany o adresie BENEFIA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. VIG oraz o prawie wglądu do danych osobowych i prawie do ich poprawiania.*

data - - podpis

Tożsamość oświadczającego stwierdza się na podstawie dowodu osobistego/paszportu (*niepotrzebne skreślić*).

seria nr

podpis przyjmującego oświadczenie