

ZGŁOSZENIE SZKODY KOMUNIKACYJNEJ nr

powstałej/stwierdzonej*) w dniu ____-____-____ o godz. ____:____ z ubezpieczenia ☐ OC ☐ AC nr polisy ____ (nr szkody)
(RRRR-MM-DD) (GG-MM) (nr polisy, z której jest zgłaszana szkoda)

Miejsce zdarzenia: _____
(miejscowość – ulica / skrzyżowanie ulic / rondo / parking / posesja lub odcinek drogi pomiędzy miejscowościami, ze wskazaniem punktów charakterystycznych)

I. Poszkodowany (Właściciel uszkodzonego pojazdu **wg dowodu rejestracyjnego**)

(imię i nazwisko lub nazwa)

(kod pocztowy) _____ (miejscowość, ulica i numer domu, numer lokalu)

(PESEL/NIP) _____ (nr telefonu) _____ (adres e-mail)

II. Dane pojazdu poszkodowanego

(marka) _____ (model) _____ (rok produkcji RRRR) _____ (numer rejestracyjny)
1 pojazd użytkowany na podstawie umowy leasingu _____
(dane Leasingobiorcy-Użytkownika / Banku / współwłaściciela **wg dowodu rejestracyjnego**)
1 ustanowiona cesja praw z polisy na rzecz Banku _____
(ulica, numer budynku, numer lokalu)
1 współwłasność **wg dowodu rejestracyjnego** _____
(kod pocztowy) _____ (miejscowość)

III. Dane kierującego pojazdem poszkodowanym ☐ nie dotyczy (szkoda w trakcie postoju) ☐ Właściciel ☐ inna osoba (proszę podać dane poniżej)

(imię i nazwisko)

(kod pocztowy) _____ (miejscowość, ulica i numer domu, numer lokalu)

(PESEL/NIP) _____ (nr telefonu) _____ (adres e-mail)

IV. Dane pojazdu drugiego uczestnika

Rola w zdarzeniu: ☐ nie dotyczy – szkoda bez udziału innego pojazdu ☐ sprawca ☐ inny uczestnik

(marka) _____ (model) _____ (rok produkcji RRRR) _____ (numer rejestracyjny)

V. Dane kierującego pojazdem sprawcy lub innego uczestnika

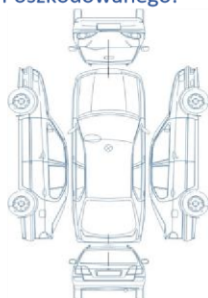
(imię i nazwisko)

(kod pocztowy) _____ (miejscowość, ulica i numer domu, numer lokalu)

(PESEL/NIP) _____ (nr telefonu) _____ (adres e-mail)

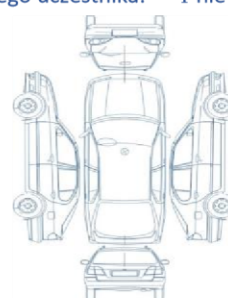
VI. Uszkodzenia pojazdu/-ów

Poszkodowanego:



Lista uszkodzonych elementów: _____

Drugiego uczestnika: ☐ nie dotyczy



Lista uszkodzonych elementów: _____

VII. Szczegółowy opis okoliczności zdarzenia:

VIII. Szkic sytuacyjny miejsca i przebiegu zdarzenia



IX. Szkody poza pojazdem: ☐nie ☐tak:

☐zgon ☐obrażenia ciała ☐inne mienie, jakie?: _____

X. Powiadomienie służb ratunkowych: ☐nie ☐tak

☐pogotowie ratunkowe ☐straż pożarna ☐policja - numer zdarzenia _____ nazwa i adres jednostki:

(nazwa jednostki policji)

(kod pocztowy)

(miejscowość, ulica i numer domu, numer lokalu)

XI. Świadkowie zdarzenia: ☐nie ☐tak, dane kontaktowe:

1. _____ (imię i nazwisko) _____ (nr telefonu) _____ (adres e-mail)

2. _____ (imię i nazwisko) _____ (nr telefon) _____ (adres e-mail)

XII. Dyspozycja w sprawie wypłaty odszkodowania (wypełnia Właściciel **wg dowodu rejestracyjnego**)

Sposób rozliczenia: ☐kosztorys, ☐naprawa bezgotówkowa (kontakt do organizacji naprawy 22 506 61 56) ☐naprawa w innym serwisie

Odszkodowanie z tytułu szkody proszę przekazać: ☐na moją rzecz ☐na rzecz:

(imię i nazwisko lub nazwa Upoważnionego do odbioru odszkodowania)

(kod pocztowy)

(miejscowość, ulica i numer domu, numer lokalu)

na rachunek bankowy nr _____
(numer rachunku bankowego w standardzie IBAN)

XIII. Oświadczenia Właściciela **wg dowodu rejestracyjnego**

Oświadczam, że:

☐z tytułu szkody będącej przedmiotem niniejszego zgłoszenia, nie ubiegałem się i nie ubiegam o odszkodowanie w innym towarzystwie ubezpieczeniowym

☐kierujący pojazdem (jeśli inny niż Właściciel lub Użytkownik) w chwili zdarzenia, korzystał z pojazdu za moją wiedzą i zgodą

☐pojazd **nie służy / służy** do prowadzenia działalności gospodarczej, pojazd **nie jest / jest** wprowadzony do ewidencji środków trwałych w ramach prowadzonej działalności gospodarczej

☐nie jestem / jestem¹ płatnikiem podatku VAT ze stawką **nie dotyczy / 50% / 100%**¹, z tytułu zakupu pojazdu **nie dokonałem / dokonałem**¹ odliczenia VAT w wysokości **nie dotyczy / 50% / 100%**¹

☐wyrażam zgodę na prowadzenie korespondencji w sprawie zgłoszonej szkody za pośrednictwem poczty elektronicznej

Wszelkie informacje zamieszczone w niniejszym formularzu, zostały podane jako zgodne ze stanem faktycznym i według najlepszej wiedzy:

(miejscowość)

(data RRRR-MM-DD)

(czytelny podpis Właściciela pojazdu lub Zgłaszającego, jeśli to nie Właściciel)

(potwierdzenie autentyczności podpisu)
przez przedstawiciela EUROINS

XIV. Oświadczenie Kierującego

Oświadczam, że:

☐kierując pojazdem w chwili zdarzenia **byłem / nie byłem**¹ pod wpływem alkoholu, ani innych środków odurzających

(miejscowość)

(data RRRR-MM-DD)

(czytelny podpis Właściciela pojazdu lub Zgłaszającego, jeśli to nie Właściciel)

(potwierdzenie autentyczności podpisu)
przez przedstawiciela EUROINS