

ZGŁOSZENIE SZKODY W POJEŹDZIE Z UBEZPIECZENIA OC ZARZĄDCY DRÓG

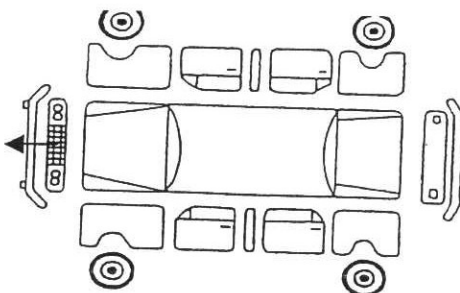
Czas i miejsce powstania szkody

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 Nie 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 betonowa kostkowa żwirowa piaszczysta inna

Stan nawierzchni: sucha mokra oblodzona inna (wymienić jaka)

Widoczność dobra: dobra ograniczona

Warunki pogodowe: deszcz śnieg mgła inne (wymienić jakie)

Pora: świt dzień zmierzch noc Nasilenie ruchu: duże średnie małe

Dokładny przebieg zdarzenia (prosimy podać przyczynę wypadku, sytuacja na drodze, prędkość pojazdów, zachowanie uczestników wypadku, kto spisał oświadczenia, kto wezwał policję, kto udzielił pierwszej pomocy, holowania, itp.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Szkic sytuacyjny z miejsca powstania szkody (prosimy o narysowanie położenia wszystkich uczestników z oznaczeniem, torów ruchu pojazdów/osób, oznaczenie układu dróg, nazw ulic/drogi, znaków drogowych, charakterystycznych punktów otoczenia).

1. Przed powstaniem szkody	2. W momencie powstania szkody i po szkodzie
-----------------------------------	---

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 pojazdem

Czy 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 - (miejsowość)

(ulica, nr domu, nr mieszkania)

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

Własnoręczność podpisu stwierdzam 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:

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie (wymienić dokument tożsamości)

..... Seria Nr wydany przez

..... dnia

Podpis i pieczęć pracownika TU Allianz Polska SA przyjmującego oświadczenie

Forma wypłaty odszkodowania

Przelewem na konto bankowe

Nazwa Banku Oddział

Nr rachunku

Przekazem pocztowym ; gotówka/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 Podpis

Własnoręczność podpisu stwierdzam 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)