

Pieczęć jednostki organizacyjnej

ZGŁOSZENIE SZKODY W MIENIU

Nr szkody:
(wypełnia InterRisk S.A. Vienna Insurance Group)

Data zgłoszenia szkody (dd-mm-rr)

Numer Polisy:

Ubezpieczający:

Adres/Telefon:

Ubezpieczony:

Adres/Telefon:

Miejsce ubezpieczenia:

Okres ubezpieczenia: od - - do - -

Suma ubezpieczenia:

Czy polisa jest obciążona cesją bankową (dane banku):

Data powstania szkody: - - godz.: -

Szacunkowa wysokość szkody:

Przyczyna powstania szkody:

Dokładny opis przebiegu zdarzenia (w przypadku niewystarczającej ilości miejsca, prosimy o dołączenie opisu na dodatkowym załączniku):
.....
.....
.....
.....
.....

Opis skradzionego/spalonego/zalanego/uszkodzonego mienia ze wskazaniem jego wartości w stanie nowym oraz daty zakupu:

Dane Policji/Straży Pożarnej/Straży Miejskiej (inne) w której zgłoszono zdarzenie (adres, data zgłoszenia, nr sprawy):

Zgłaszający (imię, nazwisko, telefon, e-mail):

.....
Miejscowość, dnia

.....
Podpis (pieczęć) zgłaszającego

.....
Podpis (pieczęć) przyjmującego zgłoszenie