

(zwracamy się z uprzejmą prośbą o dokładne i czytelne wypełnienie poniższego druku oraz o przesłanie go do naszej firmy na numer faksu: 56 / 664 47 06 lub e-mailem: szkody@maximus-broker.pl, w celu szybkiego i skutecznego zakończenia procesu likwidacji szkody w Państwa imieniu)

ZGŁOSZENIE SZKODY – MIENIE

UBEZPIECZAJĄCY

Nazwa i adres:
.....e-mail

UBEZPIECZONY

Imię i nazwisko ubezpieczonego lub nazwa instytucji
.....e-mail.....

Adres tel.

Pesel Regon NIP

Nr polisy z dnia Zakład Ubezpieczeń

Okres ubezpieczenia Suma ubezpieczenia

Przedmiot ubezpieczenia

Właściciel zniszczonego mienia

Zawiadamiam, że w dniu o godz. stwierdzono szkodę polegającą na:

Miejsce szkody

Przyczyna powstania szkody

Jakie składniki majątkowe uległy uszkodzeniu/ utracie (prosimy podkreślić właściwe):- budynek, maszyny i urządzenia, środki obrotowe, przedmioty nietrwałe w użytkowaniu, inne

Krótki opis zdarzenia i zniszczonego mienia

Kto i kiedy jako pierwszy zauważył szkodę?

Świadkowie zdarzenia (podać adresy)

Czy powiadomiono: Policję Straż Pożarną Inne instytucje

Do zgłoszenia szkody załączam wykaz zniszczonego mienia TAK NIE oraz

Przewidywana wartość szkody w złotych

Sposób wyliczenia wysokości szkody (prosimy podkreślić właściwy sposób):

- według przedłożonych faktur za naprawę uszkodzonego lub zakup nowego mienia,
- według kosztorysu firmy ubezpieczającej

Forma wypłaty odszkodowania:

- na konto (nazwa banku, nr konta).....,

Ubezpieczony jest płatnikiem podatku VAT - TAK NIE

Ubezpieczony ma możliwość odliczenia naliczonego podatku VAT - TAK NIE

Osoba, która weźmie udział w protokolarnym ustaleniu okoliczności i wysokości szkody (telefon):

..... telefon kontaktowy :
imię i nazwisko,

Oświadczam, że wszystkie dane podane do zgłoszenia szkody są zgodne z prawdą i składam je ze świadomością wynikającą ze skutków podawania fałszywych informacji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przekazywanych materiałach dla potrzeb niezbędnych do dochodzenia roszczeń (zgodnie z art. 27 ust. 2 pkt. 1 Ustawy z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Dane sprawcy szkody (jeżeli jest ustalony sprawca)

Imię i nazwisko / nazwa sprawcy:

Adres sprawcy:

Nazwa Towarzystwa Ubezpieczeń, które udzieliło sprawcy ochrony w zakresie odpowiedzialności cywilnej:

..... Nr polisy:

/miejsowość i data/

/podpis zgłaszającego/

/data, podpis i pieczęć imienna przedstawiciela/