

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKODY

Zgłaszający szkodę: <i>(imię nazwisko, nazwa firmy, adres, tel.)</i>	
Ubezpieczony: <i>(pełna nazwa Koła Łowieckiego, kontakt tel. e-mail)</i>	
Poszkodowany: <i>(imię nazwisko, nazwa firmy, adres, tel. e-mail)</i>	
Polisa nr:	
Okres ubezpieczenia	
Data i miejsce powstania szkody:	
Rodzaj szkody w uprawie rolnej: <i>(podać rodzaj uprawy)</i>	
Szacunkowy rozmiar i wartość szkody: <i>(wg wstępnej oceny)</i>	
Charakterystyka/opis szkody: <i>(okoliczności, przyczyna, charakter, miejsce powstania, miejsce stwierdzenia, gatunek zwierzęcy który wyrządził szkodę, itp.)</i>	
Odszkodowanie proszę przekazać: <i>(Uprawniony – nazwa i adres)</i>	
<i>(nazwa banku i numer konta bankowego)</i>	
osoba do kontaktu (imię i nazwisko, tel., faks, e-mail)	<i>podpis zgłaszającego</i>

Wysłać do:

WIENER TU SA Vienna Insurance Group za pośrednictwem **SALUS FINANCE Sp. z o.o.** 96-100 Skierniewice, ul. Gałęckiego 14
lub e-mail likwidacja@szkodylowieckie.pl
tel/fax 0/46 8321242

miejsowość, dn.