

Zgłoszenie szkody majątkowej- ZG, ZO,OHZ PZŁ

NUMER SZKODY:		
Nr certyfikatu/nr Polisy		
Okres ubezpieczenia		
Ubezpieczający/Ubezpieczony:		
Poszkodowany		
Jakiego typu jest to szkoda?		
Przedmiot szkody		
Data zdarzenia/wypadku		
Data zgłoszenia do zakładu ubezpieczeń :		
O której godzinie miało miejsce zdarzenie?		
Miejsce powstania szkody/proszę podać dokładny adres/		
Okoliczności i krótki opis zdarzenia: (okoliczności powstania szkody, przyczyna szkody, charakter i zakres powstałych uszkodzeń, rodzaj uszkodzonego mienia)		
Wstępna wartość strat		

Zgłaszający szkodę	
Imię i nazwisko	
Pesel	
Adres zameldowania	
Adres korespondencyjny	
Kontakt /telefon, fax., e-mail/	

Rola zgłaszającego w zdarzeniu	<input type="checkbox"/> poszkodowany	<input type="checkbox"/> właściciel polisy	<input type="checkbox"/> inny
---------------------------------------	---------------------------------------	--	-------------------------------

Poszkodowany	
Imię i nazwisko	
Pesel,REGON,NIP	
Adres zameldowania	
Adres korespondencyjny	
Kontakt /telefon, fax., e-mail/	

Świadkowie wypadku / imię, nazwisko, adres, telefon /	
Czy na miejscu zdarzenia była interwencja policji/straży miejskiej/pogotowia/inspekcji ruchu?	
Proszę zaznaczyć odpowiednie służby	
Data i miejsce zgłoszenia wypadku odpowiednim służbom (proszę wskazać adres):	
Czy Poszkodowany w chwili wypadku znajdował się pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających?	TAK* / NIE* / NIE BADANO* / NIE WIEM*

Wykaz utraconego/zniszczonego mienia			
Lp.	Nazwa przedmiotu	Ilość	wartość

Forma wypłaty odszkodowania:

Przelew bankowy- prosimy o podanie następujących danych :

właściciel rachunku.....

nazwa banku.....

numer konta bankowego.....

Przekaz pocztowy na następujący adres:

Postępowanie w przypadku szkody:

Zgłoszenie szkody i informacje o szkodzie:

WIENER T.U. S.A. Vienna Insurance Group

ul. Wołoska 22 A

02-675 Warszawa

tel.: (22) 469 69 69

fax.:(22) 469 69 70

e-mail: kontakt@wiener.pl

lub

Biuro Likwidacji Szkód

Salus Finance Sp. z o. o

ul. Gałęckiego 14

96-100 Skierniewice

tel. (46) 834 92 45

e-mail: likwidacja@szkodylowieckie.pl



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

.....

/miejscowość, data i podpis osoby zgłaszającej szkodę/

.....

/data, podpis i pieczęć imienna przedstawiciela GOTHEAR/