

Zgłoszenie szkody z Odpowiedzialności Cywilnej z tytułu wyrządzenia szkód osobom trzecim w związku z prowadzoną działalnością statutowo-gospodarczą przez Koła Łowieckie oraz Ośrodki Hodowli Zwierzyny PZŁ/z wyłączeniem szkód w plodach i uprawach rolnych/

POLISA /z której zgłaszana jest szkoda/	COR003780
---	------------------

Okres ubezpieczenia i nr certyfikatu ubezpieczeniowego Szkoda nr	
---	--

Zgłaszający szkodę (imię nazwisko, nazwa firmy, adres, tel., data urodzenia, PESEL, nr dowodu osobistego)	
Poszkodowany (imię nazwisko, nazwa firmy, adres, tel., NIP/ PESEL, nr dowodu osobistego)	
Poszkodowany jest członkiem Koła Łowieckiego TAK/NIE. Jeżeli tak proszę podać nazwę i adres Koła Łowieckiego	
Data i miejsce zdarzenia	
Zdarzenie miało miejsce / dokładny opis miejsca zdarzenia/	
Rodzaj szkody: (właściwie zakreślić)	➤ szkoda rzeczowa /nazwa rzeczy/ ➤ szkoda osobowa/ zgon, uszkodzenie ciała/ ➤ szkoda na zwierzęciu ➤ inna
Czy Poszkodowany był po spożyciu alkoholu ? (‰)	
Szczegółowy opis okoliczności zaistniałego zdarzenia/ wypadku/należy podać przyczynę, okoliczności powstania szkody, rozmiar i rodzaj uszkodzeń, szacowaną wartość szkody oraz podjęte działania zabezpieczające przed zwiększeniem rozmiarów szkody/.....	
Uszkodzenia i obrażenia ciała /rodzaj/, zakres uszkodzeń na rzeczy np. w pojeździe	

.....

Kto i gdzie udzielił pomocy Poszkodowanemu?

Świadkowie zdarzenia/wypadku/proszę podać nazwisko i imię ,adres zamieszkania,tel./.....
Adres zakładu leczniczego, w którym Poszkodowany leczył się po wypadku.....

Czy zdarzenie/ wypadek zgłoszono Policji, Prokuratorowi, na Pogotowie Ratunkowe lub innym służbom? Proszę o podanie nazwy , adresu oraz daty zgłoszenia	
--	--

Czy wypadek /szkodę zgłoszono do Koła Łowieckiego /proszę podać datę zgłoszenia, adres i nazwę Koła /	
--	--

Czy i w jakim stopniu Poszkodowany przyczynił się do powstania szkody?	
---	--

Szacunkowy rozmiar i wartość szkody (wg wstępnej oceny)	
--	--

Sprawca / Koło Łowieckie, OHZ nazwa i adres Koła Łowieckiego, OHZ nr tel, email/	
---	--

Czy sprawca przyznaje się do winy?	
---	--

Czy toczy się postępowanie w sprawie i przed którym Sądem/ nazwa i adres/	
--	--

Zgłaszam roszczenie odszkodowawcze w łącznej wysokości	
---	--

Osoba do kontaktu ze strony Poszkodowanego (imię i nazwisko, tel., faks, e-mail)	<i>Podpis Poszkodowanego/ Zgłaszającego szkodę</i>
--	--

Załączniki:

1. kserokopia dowodu osobistego Poszkodowanego lub osób uprawnionych
2. kserokopia zwolnień lekarskich
3. kserokopia historii choroby
4. zaświadczenie o stanie zdrowia od lekarza prowadzącego leczenie
5. zaświadczenie z Pogotowia Ratunkowego/Policji
6. dokumenty potwierdzające własność rzeczy ,zwierzęcia , ich identyfikację
7. faktury zakupu zniszczonych, utraconych rzeczy
8. Inne.....

Forma wypłaty odszkodowania:

Przelew bankowy- prosimy o podanie następujących danych :

właściciel rachunku.....

nazwa banku.....

numer konta bankowego.....

Przekaz pocztowy na adres:

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

.....
/miejsowość, data i podpis osoby zgłaszającej szkodę/

POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI I ZAISTNIENIA ZDARZENIA/WYPADKU PRZEZ KOŁO ŁOWIECKIE LUB OŚRODEK HODOWLI ZWIERZYNY/ należy podać krótki opis zdarzenia ze zwróceniem uwagi na przyczynę i okoliczności zaistniałego zdarzenia wraz z podaniem daty zgłoszenia szkody w Kole przez Poszkodowanego oraz oświadczenie, że Koło Łowieckie /OHZ jest sprawcą zdarzenia /

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

data i podpis uprawnionego Przedstawiciela Koła Łowieckiego
wraz z pieczęcią imienną lub Koła

.....
/data, podpis przyjęcia zgłoszenia przez przedstawiciela GOTHEAR/

**Postępowanie w przypadku szkody:
Zgłoszenie szkody i informacje o szkodzie:**

Gothaer T.U.S.A.
ul. Wołoska 22 A
02-675 Warszawa
tel.: (22) 469 69 69
fax: (22) 469 69 70
e-mail: kontakt@gothaer.pl
lub

Biuro Likwidacji Szkód Salus Finance Sp. z o. o
ul. Gałęckiego 14
96-100 Skierniewice
tel. (46) 834 9245
e-mail: likwidacja@szkodylowieckie.pl