

ZGŁOSZENIE SZKODY Z UMOWY UBEZPIECZENIA : <input type="checkbox"/> PSÓW MYŚLIWSKICH PODCZAS POLOWAŃ <input type="checkbox"/> MYŚLIWSKIEJ BRONI PALNEJ I AMUNICJI /zakreślić właściwe/	NUMER SZKODY:
Nr certyfikatu	
Okres ubezpieczenia	
Suma ubezpieczenia	
DANE POSZKODOWANEGO/WŁAŚCICIELA PSA /BRONI	
/IMIE, NAZWISKO/	
/ adres/	
/PESEL/	/nr dowodu osobistego/
/adres poczty elektronicznej	/nr telefonu /
Data i miejsce zdarzenia/wypadku	Godzina wypadku

DANE DOTYCZĄCE ZGŁOSZENIA SZKODY Z UMOWY UBEZPIECZENIA NNW PSÓW MYŚLIWSKICH

Zgłaszam NNW psa myśliwskiego podczas polowań lub w drodze na i z polowań, w wyniku którego nastąpiła:

- śmierć psa,
- ubój z konieczności (skrócenie cierpień zwierzęciu),
- trwała i całkowita utrata przydatności psa myśliwskiego do polowań.

DANE IDENTYFIKACYJNE PSA					
Wiek psa/w miesiącach/	Grupa psów	Płeć	Maść	Rasa	waga w dniu szkody

Źródło pochodzenia psa

Data padnięcia/ śmierci / dobicia psa.....

Data wezwania Lekarza Weterynarii do psa

Jeśli nie wezwano Lekarza Weterynarii, dlaczego

Czy pies myśliwski wpisany jest do Rejestru Psów Rasowych TAK / NIE

Jeśli TAK, (proszę podać pełną nazwę).....

Nazwa i adres zakładu leczniczego, w którym pies myśliwski był leczony po wypadku/ data i okres leczenia/

Załączniki:

- kserokopia legitymacji członkowskiej PZŁ
- zaświadczenie potwierdzające ubój lub śmierć psa
- opinia od Lekarza Weterynarii
- orzeczenie o utracie przydatności użytkowej jako psa myśliwskiego
- kserokopia dokumentów pochodzenia psa
- kserokopia dokumentów osiągnięć psa

inne/należy wymienić nazwę dokumentu załączonego/

DANE DOTYCZĄCE ZGŁOSZENIA SZKODY Z UMOWY UBEZPIECZENIA MYŚLIWSKIEJ BRONI PALNEJ

DANE IDENTYFIKACYJNE BRONI I OPTYKI					
L.p	charakterystyka przedmiotu - nr licencyjny	Data produkcji	Rodzaj kalibru	Rodzaj broni	Wartość

Załączniki:

- kserokopia legitymacji członkowskiej PZŁ
- kserokopia pozwolenia na broń
- inne/należy wymienić nazwę dokumentu załączonego/
- faktura zakupu broni
- kserokopia karty broni,

OPIS ZDARZENIA /WYPADKU DOTYCZĄCY NNW I ŚMIERCI PSA LUB UTRATY, ZNISZCZENIA BĄDŹ USZKODZENIA BRONI

Szczegółowy opis: miejsca zdarzenia, data , godzina, okoliczności i przyczyna zaistniałego wypadku, rodzaj uszkodzenia i rozmiar szkody:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....:Ś

wiadomie zdarzenia/ dane osobowe , adres, nr tel.....

Czy do zdarzenia/wypadku wezwano Policję/Lekarza Weterynarii (proszę wskazać adres Komendy Policji, Lekarza Weterynarii):
.....

Czy Poszkodowany w chwili wypadku znajdował się pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających?

TAK / NIE

Poszkodowany jest członkiem Koła Łowieckiego (nazwa i numer)

ZO PZŁ wnr legitymacji....., ważnej do.....

Zdarzenie miało miejsce w trakcie polowania indywidualnego / polowania zbiorowego / w drodze na polowanie / w trakcie wykonywania czynności gospodarczych lub innych zleconych przez PZŁ / inne, jakie?

Przewidywana wartość szkody w złotych

Czy Poszkodowany złożył roszczenie o odszkodowanie w innym Zakładzie Ubezpieczeń i w jakiej wysokości ?

.....
FORMA WYPŁATY ODSZKODOWANIA

Przelew bankowy :

właściciel rachunku.....

nazwa banku.....

numer konta bankowego.....

Przekaz pocztowy na następujący adres:

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/

POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI I ZAISTNIENIA ZDARZENIA/WYPADKU PRZEZ KOŁO ŁOWIECKIE LUB ZARZĄD OKRĘGOWY//

należy podać krótki opis zdarzenia ze zwróceniem uwagi na przyczynę i okoliczności zaistniałego zdarzenia wraz z podaniem daty zgłoszenia szkody w Kole przez Poszkodowanego/

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

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

.....
/data i 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 92 45
e-mail: likwidacja@szkodylowieckie.pl