

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKODY

Zgłaszający szkodę: (imię nazwisko, nazwa firmy, adres, tel.)	
Ubezpieczony: (pełna nazwa Koła Łowieckiego, kontakt tel. e-mail)	
Poszkodowany: (imię nazwisko, nazwa firmy, adres, tel. e-mail)	
Polisa nr:	
Okres ubezpieczenia	
Data i miejsce powstania szkody:	
Rodzaj szkody w uprawie rolnej: (podać rodzaj uprawy)	
Szacunkowy rozmiar i wartość szkody: (wg wstępnej oceny)	
Charakterystyka/opis szkody: (okoliczności, przyczyna, charakter, miejsce powstania, miejsce stwierdzenia, gatunek zwierzyny który wyrządził szkodę, itp.)	
Odszkodowanie proszę przekazać: (Uprawniony – nazwa i adres)	
(nazwa banku i numer konta bankowego)	
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. Galeckiego 14
lub e-mail likwidacja@szkodylowieckie.pl
tel/fax 0/46 8321242

miejsceowość, dn.

WIENER Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group,
ul. Wołoska 22A, 02-675 Warszawa,
tel.: +48 22 469 69 69; e-mail: kontakt@wiener.pl; wiener.pl.

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, Wydział XIII Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego; KRS 00000 33882; Kapitał zakładowy:
110 382 876 zł wpłacony w całości; NIP: 5240302393; REGON: 010594552.