

Zgłoszenie szkody z ubezpieczenia OC lub mienia - Zarząd Główny, Zarządy Okręgowe, Ośrodki Hodowli Zwierzyny Polskiego Związku Łowieckiego

NUMER SZKODY:		
Nr certyfikatu/nr Polisy		
Okres ubezpieczenia		
Ubezpieczający/Ubezpieczony		
Poszkodowany		
Jakiego typu jest to szkoda?		
	<input type="checkbox"/> ubezpieczenie OC	<input type="checkbox"/> ubezpieczenie mienia
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, REGON, NIP			
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

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			
L.p.	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: szkody.korporacyjne@wiener.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 przedstawiciela Wiener TU
S.A. Vienna Insurance Group**