

## Zgłoszenie szkody majątkowej- ZG, ZO,OHZ PZŁ

<b>Numer polisy:</b>	
<b>Nr certyfikatu:</b>	
<b>Okres ubezpieczenia:</b>	
<b>Ubezpieczający/Ubezpieczony:</b>	
<b>Poszkodowany:</b>	
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	

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

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

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

<b>Świadkowie wypadku / imię, nazwisko, adres, telefon /</b>	
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*

<b>Wykaz utraconego/zniszczonego mienia</b>			
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

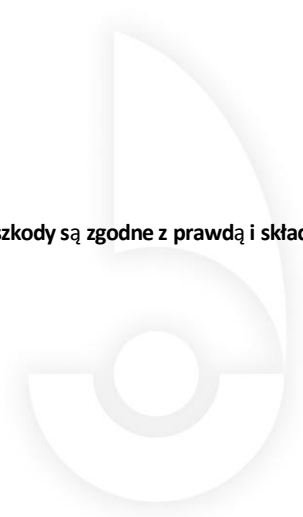
02-675 Warszawa

tel.: (22) 469 69 69

fax.: (22) 469 69 70

e-mail: [szkody.korporacyjne@wiener.pl](mailto: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.**



.....

.....

/miejsowość, data i podpis osoby zgłaszającej szkodę/

/data, podpis i pieczęć imienna przedstawiciela Wiener TU S.A./