

**ZGŁOSZENIE SZKODY**

w mieniu

AC  OC

**Proszę wypełniać drukowanymi literami**

NR SZKODY

1. Data zdarzenia  -  -  godzina  :

2. Polisa AC/OC nr  /

**3. Dane właściciela pojazdu**

imię i nazwisko/nazwa firmy

tel. kom. 0  -  tel. 0  -

e-mail

PESEL/REGON  NIP  -  -  -

adres zameldowania/siedziby:

ul.  nr  lok.

kod  -  miejscowość

adres dla korespondencji (jeśli jest inny niż w/wymieniony):

ul.  nr  lok.

kod  -  miejscowość

**4. Dane współwłaściciela/użytkownika pojazdu (niepotrzebne skreślić)**

imię i nazwisko/nazwa firmy

tel. kom. 0  -  tel. 0  -

e-mail

PESEL/REGON  NIP  -  -  -

adres zameldowania/siedziby:

ul.  nr  lok.

kod  -  miejscowość

adres dla korespondencji (jeśli jest inny niż w/wymieniony):

ul.  nr  lok.

kod  -  miejscowość

**5. Dane kierującego pojazdem w momencie zaistnienia szkody**

imię i nazwisko

tel. kom.  0   -       tel.  0  -

e-mail

PESEL  NIP  -  -  -

adres zameldowania:

ul.  nr  lok.

kod  -  miejscowość

adres dla korespondencji (jeśli jest inny niż w/wymieniony):

ul.  nr  lok.

kod  -  miejscowość

prawo jazdy nr  /  /  kategoria

wydane w dniu  -  -

wydane przez

ważne do dnia  -  -

**6. Dane pojazdu**

marka  model/typ

nr rejestracyjny  stan licznika

nienaprawione uszkodzenia sprzed szkody


**7. Miejsce zdarzenia**

kraj

miejscowość

ulica/skrzyżowanie

trasa skąd/dokąd

### 8. Osoby ranne

liczba osób w pojeździe poszkodowanego w chwili wypadku

czy są osoby ranne ?      tak       nie

dane osób rannych:

▪ imię i nazwisko

tel. kom. 0    -          tel. 0   -

PESEL

adres: ul.             nr    lok.

kod   -   miejscowość

▪ imię i nazwisko

tel. kom. 0    -          tel. 0   -

PESEL

adres: ul.             nr    lok.

kod   -   miejscowość

▪ imię i nazwisko

tel. kom. 0    -          tel. 0   -

PESEL

adres: ul.             nr    lok.

kod   -   miejscowość

### 9. Zawiadomienie policji

czy na miejscu zdarzenia interweniowała policja ?      tak       nie

data powiadomienia policji (*kradzież, włamanie, rozbój itp.*)   -   -

nazwa i adres jednostki policji

### 10. Zakończenie sprawy

▪ mandat      tak       nie

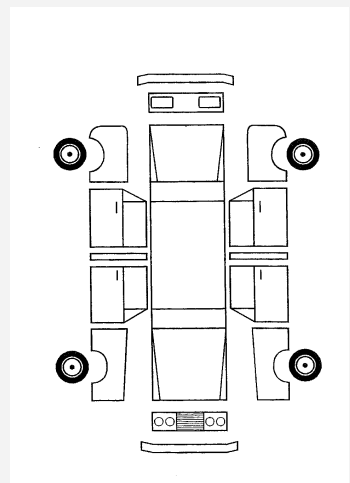
dla kogo ?

▪ sprawa w dochodzeniu      tak       nie

przeciwko komu ?



### 16. Uszkodzenia pojazdu związane ze szkodą

### DANE DRUGIEGO UCZESTNIKA

#### 17. Dane właściciela DRUGIEGO pojazdu

imię i nazwisko/nazwa firmy

tel. kom. 0    -      tel. 0   -

e-mail

PESEL

adres: ul.  nr  lok.

kod  -  miejscowość

#### 18. Dane kierującego DRUGIM pojazdem w momencie zaistnienia szkody

imię i nazwisko

tel. kom. 0    -      tel. 0   -

e-mail

PESEL

adres: ul.  nr  lok.

kod  -  miejscowość

czy kierujący drugim pojazdem był trzeźwy? tak  nie

#### 19. Dane pojazdu DRUGIEGO uczestnika

marka  model/typ

nr rejestracyjny



### 23. Deklaracja co do sposobu likwidacji szkody

- wypłata po naprawie na podstawie faktur
- wypłata na podstawie kalkulacji BENEFIA TU S.A. VIG
- przekazem pocztowym

imię i nazwisko

adres: ul.  nr  lok.

kod  -  miejscowość

- przelewem na rachunek bankowy

właściciel konta

numer konta

### 24. Oświadczenie kierującego pojazdem

- *Oświadczam, że w chwili zaistnienia szkody, kierując w/w pojazdem nie znajdowałem(-am) się w stanie nietrzeźwości ani pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających.*
- *Oświadczam, iż podaję swoje dane osobowe dobrowolnie oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez BENEFIA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. VIG oraz osoby upoważnione przez BENEFIA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. VIG zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych w celu należytego wykonania umowy ubezpieczenia i likwidacji niniejszej szkody. Zgodnie z art. 24 powyższej ustawy zostałem poinformowany o adresie BENEFIA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. VIG oraz o prawie wglądu do danych osobowych i prawie do ich poprawiania.*

data  -  -  podpis

Tożsamość oświadczającego stwierdza się na podstawie dowodu osobistego/paszportu (*niepotrzebne skreślić*).

seria  nr

podpis przyjmującego oświadczenie