

Formularz zgłoszenia

Imię i Nazwisko właściciela pojazdu Adres zameldowania		
Numer kontaktowy do klienta		
Współwłaściciel/ współwłaściciele Imię Nazwisko, adres zameldowania		
Numer rejestracyjny pojazdu		
Czy na dzień powstania szkody pojazd zarejestrowany był na działalność gospodarczą?*	Tak	Nie
Jeżeli tak proszę podać nazwę firmy oraz NIP		
Czy na dzień szkody pojazd obciążony był kredytem/leasingiem/zastawem bankowym itp.?*	Tak	Nie
Jeżeli tak proszę podać nazwę leasingu/ banku:		
Skoda likwidowana z polisy:*	OC	AC
Czy Klient zgłaszał szkodę w ramach swojej polisy OC u swojego ubezpieczyciela (BLS)?*	Tak	Nie
Towarzystwo ubezpieczeniowe sprawcy:		
Numer rejestracyjny pojazdu sprawcy**:		
Szkoda miała miejsce na terenie Polski?*	Tak	Nie
Sprawcą zdarzenia był Polak?*	Tak	Nie
Pojazd po szkodzie został naprawiony?*	Tak	Nie
Czy zostały przedstawione ubezpieczalni FV za naprawę pojazdu?*	Tak	Nie
Czy pojazd po szkodzie został sprzedany w stanie uszkodzonym?*	Tak	Nie
Jeżeli TAK, proszę o podanie kwoty sprzedaży uszkodzonego pojazdu:		
Proszę o podanie pełnej kwoty otrzymanej od ubezpieczyciela. (netto) (brutto)
Czy była zawarta Umowa z Towarzystwem Ubezpieczeniowym?	Tak	Nie

* niepotrzebne skreślić

** brak numeru rejestracyjnego sprawcy może doprowadzić do błędów w dokumentacji procesowej, odrzucenia sprawy przez sąd a tym samym, spowoduje to obciążenie Klienta kosztami sądowymi.

Data i czytelny podpis