



Druk zgłoszenia szkody w pojeździe – uzupełniający

z ubezpieczenia AC OC

Numer szkody PL

Data powstania szkody: -- :

dzień miesiąc rok

godz.

Poszkodowany

Imię i nazwisko (nazwa firmy):

PESEL/REGON*

Adres e-mail: Tel.:

Marka pojazdu: Nr rejestracyjny:

Dokładny przebieg zdarzenia

Przyczyna wypadku, sytuacja na drodze, prędkość pojazdów, zachowanie uczestników wypadku, kto spisał oświadczenie, kto wezwał Policję, kto udzielił pierwszej pomocy, kto wykonał usługę holowania itp.

.....

Czy przed zgłoszeniem szkody pojazd miał nienaprawione uszkodzenia? NIE TAK, jakie

.....

Dyspozycja wypłaty

Przelew na rachunek bankowy nr

Gotówka w kasie banku Upoważnienie wypłaty na rzecz zakładu naprawczego

Oświadczenia właściciela pojazdu poszkodowanego

Oświadczam, że:

1. Pojazd został użyty w dniu zdarzenia za moją zgodą i wiedzą: TAK NIE

2. Prowadzę działalność opodatkowaną podatkiem VAT: TAK NIE

3. Po zakupie pojazdu dokonałem/am odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie: TAK NIE

4. Pojazd, w którym powstała szkoda, jest ubezpieczony w innym zakładzie ubezpieczeń: TAK NIE

W przypadku zaznaczenia „tak”, na podstawie przepisu art. 824 § 2 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.), prosimy o podanie następujących informacji:

Nazwa i adres zakładu ubezpieczeń:		
Nazwa ubezpieczenia:	Numer dokumentu ubezpieczenia (polisy):	
Rodzaj ryzyka (zdarzenia losowego) objętego ubezpieczeniem:	Okres, na który zawarto ubezpieczenie: od do	Suma ubezpieczenia:

5. Zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 124, poz. 1151 z późn. zm.) w związku z art. 81 ust. 11 pkt 5 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity Dz. U. z 2005 r. Nr 108, poz. 908 z późn. zm.), zobowiązuję się do:

a) wykonania dodatkowego badania technicznego pojazdu, w którym została dokonana naprawa wynikająca ze zdarzenia powodującego odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia w zakresie elementów układu nośnego, hamulcowego lub kierowniczego mających wpływ na bezpieczeństwo ruchu drogowego,

b) poinformowania PZU SA o przeprowadzeniu dodatkowego badania technicznego, o którym mowa w pkt a, poprzez przekazanie kopii dowodu rejestracyjnego / zaświadczenia o przeprowadzeniu badania technicznego.

6. Zgodnie z art. 16 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej z dnia 22 maja 2003 r. wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dotyczącej przedmiotowej szkody za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres podany powyżej. TAK NIE

Powyższych informacji udzieliłem/am dobrowolnie, zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy. Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość, data: Czytelny podpis poszkodowanego:

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie seria nr

wydany przez dnia

Podpis pracownika przyjmującego druk:

Podanie powyższych danych jest niezbędne do likwidacji przez PZU SA zgłaszanej szkody. Zgodnie z art. 6 Kodeksu cywilnego ciężar udowodnienia faktu spoczywa na osobie, która z faktu tego wywodzi skutki prawne.

Na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) informuję, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

*) niepotrzebne skreślić

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300.00 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, www.pzu.pl, infolinia: 801 102 102