

ZGŁOSZENIE SZKODY – KRADZIEŻ POJAZDU nr

(nr szkody)

powstałej/stwierdzonej*) w dniu ____ - ____ - ____ o godz. ____ : ____ z ubezpieczenia AC nr polisy ____
(RRRR-MM-DD) (GG-MM) (nr polisy, z której jest zgłaszana szkoda)

Miejsce zdarzenia:

(miejscowość – ulica / skrzyżowanie ulic / rondo / parking / posesja lub odcinek drogi pomiędzy miejscowościami, ze wskazaniem punktów charakterystycznych)

I. Poszkodowany (Właściciel uszkodzonego pojazdu wg dowodu rejestracyjnego)

(imię i nazwisko lub nazwa)

(kod pocztowy) _____
(miejscowość, ulica i numer domu, numer lokalu)

(PESEL/NIP) _____
(nr telefonu) _____
(adres e-mail)

II. Dane skradzionego pojazdu

(marka) _____
(model) _____
(rok produkcji RRRR) _____
(numer rejestracyjny)

przybliżone wskazanie drogomierza pojazdu: ____ . ____ km/mil *)

☐ pojazd użytkowany na podstawie umowy leasingu _____
(dane Leasingobiorcy-Użytkownika / Banku / Współwłaściciela wg dowodu rejestracyjnego)

☐ ustanowiona cesja praw z polisy na rzecz Banku _____
(ulica, numer budynku, numer lokalu)

☐ współwłasność wg dowodu rejestracyjnego _____
(kod pocztowy) _____
(miejscowość)

III. Dane dotyczące miejsca pozostawienia pojazdu w czasie poprzedzającym kradzież☐ ulica/chodnik ☐ parking niestrzeżony ☐ parking strzeżony ☐ posesja nieogrodzona ☐ posesja ogrodzona zamknięta/niezamknięta*)☐ garaż współdzielony zabezpieczony/niezabezpieczony *) ☐ garaż indywidualny wolnostojący/w kubaturze budynku *)

dodatkowe informacje: _____

dokładny adres: ____ - ____
(kod pocztowy) _____
(miejscowość, ulica i numer posesji)**IV. Dane dotyczące pojazdu**Wyposażenie pojazdu: ☐ zamki fabryczne ☐ immobilizer ☐ autoalarm ☐ inne: _____☐ pojazd zamknięty na fabryczne zamki, z uruchomionymi wszystkimi urządzeniami zabezpieczającymi pojazd przed kradzieżą☐ pojazd zamknięty na fabryczne zamki, bez uruchomionych wszystkich urządzeń zabezpieczających pojazd przed kradzieżą☐ pojazd otwarty, bez uruchomionych wszystkich urządzeń zabezpieczających pojazd przed kradzieżą☐ pojazd nie posiadał uszkodzeń ☐ pojazd posiadał uszkodzenia: _____**V. Dane dotyczące kluczy od pojazdu i sterowników urządzeń zabezpieczających przed kradzieżą i dokumentów**Ilość kompletów kluczy otrzymanych przy zakupie pojazdu: _____, klucze: ☐ oryginalne ☐ nieoryginalne ☐ nie wiemKomplety kluczy wg dokumentów zakupu pojazdu: ☐ brak informacji ☐ ilość kompletów: _____Czy klucze kiedykolwiek zaginęły: ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE WIEMCzy po zaginięciu klucze zostały odnalezione/odzyskane: ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE WIEMCzy od chwili zakupu pojazdu doszło do zmiany kompletacji kluczy: ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE WIEM

Miejsce przechowywania kluczy od pojazdu po jego opuszczeniu przed stwierdzeniem kradzieży:

☐ komplet kluczy „główny”: _____ ☐ komplet kluczy zapasowych _____

Miejsce przechowywania dokumentów pojazdu po jego opuszczeniu przed stwierdzeniem kradzieży

☐ dowód rejestracyjny: _____ ☐ karta pojazdu _____**VI. Przedmioty i rzeczy utracone w wyniku kradzieży**

VII. Szczegółowy opis okoliczności zdarzenia:

VIII. Szkic sytuacyjny miejsca zdarzenia


IX. Powiadomienie policji: ☐ nie ☐ tak, numer zdarzenia _____ nazwa i adres jednostki:

_____ (nazwa jednostki policji)

____ - ____ - ____ (kod pocztowy) _____ (miejscowość, ulica i numer domu, numer lokalu)

X. Świadczenie: ☐ nie ☐ tak, dane kontaktowe:

1. _____ (imię i nazwisko) _____ (nr telefonu) _____ (adres e-mail)

2. _____ (imię i nazwisko) _____ (nr telefonu) _____ (adres e-mail)

XI. Dyspozycja w sprawie wypłaty odszkodowania (wypełnia Właściciel **wg dowodu rejestracyjnego**)Odszkodowanie z tytułu szkody proszę przekazać: ☐ na moją rzecz ☐ na rzecz:

_____ (imię i nazwisko lub nazwa Upoważnionego do odbioru odszkodowania)

____ - ____ - ____ (kod pocztowy) _____ (miejscowość, ulica i numer domu, numer lokalu)

na rachunek bankowy nr _____ (numer rachunku bankowego w standardzie IBAN)

XII. Oświadczenia Właściciela **wg dowodu rejestracyjnego**

Oświadczam, że:

- ☐ z tytułu szkody będącej przedmiotem niniejszego zgłoszenia, nie ubiegałem się i nie ubiegam o odszkodowanie w innym towarzystwie ubezpieczeniowym
- ☐ pojazd **nie służy / służy**^{*} do prowadzenia działalności gospodarczej, pojazd **nie jest / jest**^{*} wprowadzony do ewidencji środków trwałych w ramach prowadzonej działalności gospodarczej
- ☐ **nie jestem / jestem**^{*} płatnikiem podatku VAT ze stawką **nie dotyczy / 50% / 100%**^{*}, z tytułu zakupu pojazdu **nie dokonałem / dokonałem**^{*} odliczenia VAT w wysokości **nie dotyczy / 50% / 100%**^{*}
- ☐ wyrażam zgodę na prowadzenie korespondencji w sprawie zgłoszonej szkody za pośrednictwem poczty elektronicznej

Wszelkie informacje zamieszczone w niniejszym formularzu, zostały podane jako zgodne ze stanem faktycznym i według najlepszej wiedzy:

_____ (miejscowość) _____ (data RRRR-MM-DD) _____ (czytelny podpis Właściciela pojazdu lub Zgłaszającego, jeśli to nie Właściciel)

_____ (potwierdzenie autentyczności podpisu przez przedstawiciela EUROINS)

Zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zmianami), EUROINS z siedzibą w Sofii 1592, Christopher Columbus blvd, 43 (Eurohold Business Centre), informuje, że jest administratorem Pana/i danych osobowych, udostępnianych przez Pana/ią dobrowolnie na podstawie uzyskanej zgody, które będą przez nas przetwarzane do celów związanych wyłącznie z realizacją umowy ubezpieczenia. Jednocześnie informujemy, iż służy Panu/i prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a przetwarzanie tych danych w celach innych niż wymienione powyżej inne cele prawnie usprawiedliwione lub statutowe naszego Towarzystwa albo osób trzecich, którym są przekazywane te dane - wymaga Pana/i uprzedniej zgody.