

Pieczęć jednostki organizacyjnej

InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Vienna Insurance Group

InterRisk
VIENNA INSURANCE GROUP

ZAWIADOMIENIE o szkodzie z ubezpieczenia AC

Nr zgłoszenia szkody:

Nr szkody:

Data zdarzenia - - Godzina - Miejsce

POSZKODOWANY (właściciel pojazdu)

PESEL/REGON
Imię, nazwisko (nazwa firmy)
Adres
Nr telefonu:

UŻYTKOWNIK POJAZDU

PESEL/REGON
Imię, nazwisko (nazwa firmy)
Adres
Nr telefonu:
Podstawa użytkowania pojazdu
umowa leasingu, umowa najmu, umowa przewłaszczenia na bank, inne

KIERUJĄCY POJAZDEM (w przypadku kradzieży pojazdu - wpisać ostatniego kierującego przed kradzieżą)

PESEL
Imię, nazwisko rok urodzenia
Adres nr telefonu
Prawo jazdy: nr kategoria rok wydania ważne do
Świadectwo kwalifikacji: nr rok wydania ważne do
Kierujący jest:
(właścicielem pojazdu, współwłaścicielem, pracownikiem właściciela lub użytkownika, inne - wymienić)

POJAZD (poszkodowanego)

Rodzaj pojazdu Marka, model, typ
Nr rejestracyjny nr nadwozia (VIN)
Nr silnika Rok produkcji..... Kolor nadwozia
Nr dowodu rejestracyjnego Badania techniczne ważne do
Przebieg (km) Pojemność silnika (cm3) Data zakupu
Nr polisy ubezpieczenia OC wydana przez
Nr polisy ubezpieczenia AC suma ubezpieczenia (zł)
Przeznaczenie pojazdu
(użytek własny, transport zarobkowy, działalność gospodarcza, inne - opisać)

WARUNKI RUCHU (nie wypełniać w przypadku kradzieży pojazdu)

Rodzaj nawierzchni drogi..... Stan nawierzchni..... Nasilenie ruchu
Dopuszczalna prędkość..... Warunki pogodowe
Sytuacja w ruchu (skrzyżowanie, droga prosta, zakręt, znaki i sygnały drogowe, wyprzedzanie, omijanie, wymijanie, jazda za innym pojazdem itp)
Inne uwagi dotyczące warunków ruchu

