

Zgłoszenie szkody w pojeździe

Numer szkody: _____

Proszę uzupełnić i podpisać formularz, a następnie odesłać go do nas e-mailem na adres: odszkodowania@allianz.pl lub pocztą tradycyjną na adres: Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A., ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa.

Kiedy i gdzie doszło do zdarzenia?

Data zdarzenia: _____ Godzina: _____

Miejsce zdarzenia (miejscowość, ulica, odcinek drogi): _____

Kto zgłasza szkodę?

Imię i nazwisko lub nazwa zgłaszającego: _____

PESEL/REGON:

Adres zamieszkania: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Kto został poszkodowany?

Wypełnić gdy inna osoba niż zgłaszający szkodę

Imię i nazwisko lub nazwa zgłaszającego: _____

PESEL/REGON:

Adres zamieszkania: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Kto kierował pojazdem?

Imię i nazwisko kierowcy pojazdu (jeśli to inna osoba niż poszkodowany): _____

PESEL:

Miejsce zamieszkania kierującego pojazdem: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Pojazd poszkodowanego

Marka, model pojazdu: _____ Nr rej.: _____

Nr nadwozia (VIN): _____ Przebieg w km: _____

Czy przed szkodą pojazd posiadał widoczne uszkodzenia? Tak Nie

Jeśli TAK, jakie to były uszkodzenia? _____

Czy pojazd przechodził wcześniej naprawę blacharsko-lakierniczą? Tak Nie

Jeśli TAK, to w jakim zakresie? _____

Kto jest sprawcą zdarzenia (szkody)?

Marka, model pojazdu: _____

Nr rej.: _____

Ubezpieczony w zakresie OC w: _____

Numer polisy OC: _____

Imię i nazwisko kierującego pojazdem w chwili zdarzenia: _____

PESEL:

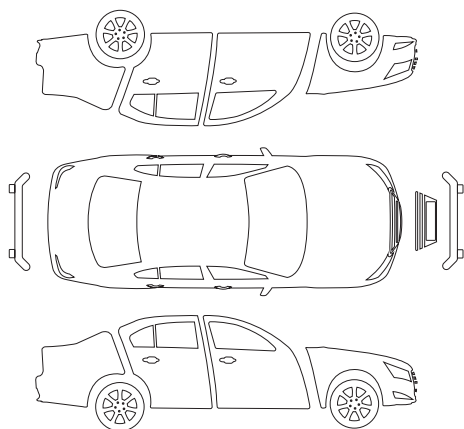
Miejsce zamieszkania kierującego pojazdem: _____

Tel.: _____

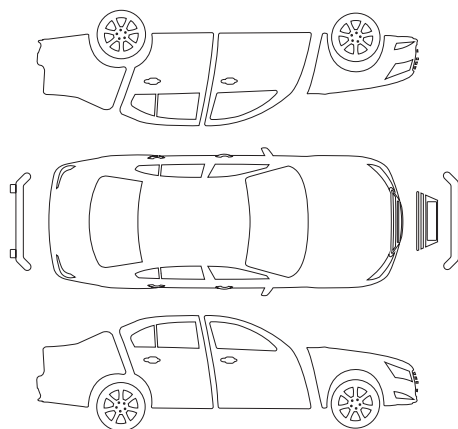
E-mail: _____

Jakie uszkodzenia powstały w pojazdach na skutek zgłaszanego zdarzenia?

W pojeździe poszkodowanego
Proszę zaznaczyć elementy pojazdu, które zostały uszkodzone:



W pojeździe wskazanego sprawcy szkody
Proszę zaznaczyć elementy pojazdu, które zostały uszkodzone:



Czy zostały uszkodzone poduszki powietrzne?

Tak Nie

Czy pojazd był holowany?

Tak Nie

Opis innych uszkodzeń:

Czy zostały uszkodzone poduszki powietrzne?

Tak Nie

Czy pojazd był holowany?

Tak Nie

Opis innych uszkodzeń:

Czy przed zgłaszanym zdarzeniem w pojeździe wskazanego sprawcy były nienaprawione, widoczne uszkodzenia, jeżeli tak, jakie?

Czy i kto z osób będących na miejscu zdarzenia w krótkim czasie po jego powstaniu wykonywał zdjęcia pojazdów lub miejsca zdarzenia?

Informacje o zdarzeniu

Czy pojazd przechodził wcześniej naprawę blacharsko-lakierniczą?

Tak Nie

Jeśli tak, proszę podać nazwę i adres jednostki: _____

Czy któryś z uczestników zdarzenia został ukarany mandatem karnym?

Nie Trwa dochodzenie Drugi uczestnik Ja

Jeśli w sprawie zdarzenia trwa albo trwało dochodzenie lub śledztwo lub postępowanie sądowe, prosimy o podanie nazwy i adresu jednostki prokuratury lub sądu oraz sygnatury akt sprawy:

Postanowienia końcowe

Oświadczam, że:

1. Nie zgłosiłem(-łam) powyższej szkody i roszczeń u innego Ubezpieczyciela krajowego, zagranicznego lub innego podmiotu zajmującego się likwidacją szkód.
2. Nie otrzymałem(-łam) żadnego odszkodowania z powyższego tytułu od Ubezpieczyciela krajowego lub zagranicznego, jak również od sprawcy wypadku/kolizji.
3. Udzieliłem(-łam) zgodnie z prawdą wszystkich mi wiadomych informacji dotyczących szkody.

Wyrażam zgodę na zasięgnięcie przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. u innych ubezpieczycieli informacji o okolicznościach związanych z ustaleniem prawa do świadczeń z umowy ubezpieczenia i wysokości tych świadczeń, jak również do udostępniania przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. innym ubezpieczycielom informacji dotyczących zgłaszanej szkody.

Informujemy, że administratorem danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa. Dane będą przetwarzane w celu i zakresie niezbędnym do likwidacji zgłoszonej szkody. Jednocześnie informujemy o prawie wglądu do swoich danych i ich poprawiania. Podawanie powyższych danych jest obowiązkowe wyłącznie wobec faktu ubiegania się o świadczenie z umowy ubezpieczenia.

- Wyrażam zgodę na przekazywanie wszystkich informacji dotyczących zgłoszonego przeze mnie wniosku o wypłatę w formie e-maili. Informacje przesłane na podany adres poczty elektronicznej będą uważane za doręczone.

Data: _____

Czytelny podpis: _____