

## Zgłoszenie szkody dla firm

Numer szkody: \_\_\_\_\_

Numer polisy:

Proszę uzupełnić i podpisać oświadczenie, a następnie odesłać je 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.

### Kto został poszkodowany?

Imię i nazwisko lub nazwa poszkodowanego: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Regon:

Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Kto jest sprawcą szkody?

Czy osoba trzecia, przedsiębiorstwo lub instytucja spowodowała lub przyczyniła się do powstania szkody? Tak  Nie

Jeżeli tak, proszę podać dane sprawcy szkody (imię i nazwisko lub nazwa): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania lub siedziba: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Kiedy i gdzie doszło do zdarzenia?

Data zdarzenia: \_\_\_\_\_ Godzina: \_\_\_\_\_

Miejsce zdarzenia (ulica, numer domu lub lokalu, miejscowość): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Co się wydarzyło?

Proszę możliwie dokładnie opisać przyczyny i przebieg zdarzenia, które spowodowało szkodę, np. w jaki sposób do zdarzenia doprowadził wskazany sprawca szkody, poszkodowany lub inne osoby, jakie działania lub zaniechania tych osób miały wpływ na powstanie szkody, jakie były warunki pogodowe, na czym polegała awaria, do jakiej szkody to zdarzenie doprowadziło itp.:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Uszkodzone mienie

Lp.	Rodzaj/Typ/Marka	Liczba	Data zakupu	Wartość wg poszkodowanego (na dzień szkody w stanie nieuszkodzonym)

Łączna szacunkowa wysokość strat w złotych: \_\_\_\_\_

## Kogo powiadomiono o powstaniu szkody?

Policję lub prokuraturę: Tak  Nie  w dniu \_\_\_\_\_

Dane jednostki i sygnatura sprawy: \_\_\_\_\_

Straż pożarną: Tak  Nie  w dniu \_\_\_\_\_

Dane jednostki i sygnatura sprawy: \_\_\_\_\_

Administrację budynku: Tak  Nie  w dniu \_\_\_\_\_

Dane kontaktowe administratora: \_\_\_\_\_

Inną instytucję: Tak  Nie  w dniu \_\_\_\_\_

Dane kontaktowe instytucji: \_\_\_\_\_

## Odszkodowanie

Z polisy dokonano przelewu praw / cesji na bank: Tak  Nie

Jeśli tak, proszę podać nazwę i adres banku: \_\_\_\_\_

Wnioskuje o wyliczenie wartości według kosztorysu Allianz: Tak  Nie

Przedłożę faktury powykonawcze, celem weryfikacji przez Allianz: Tak  Nie

Poszkodowany jest podatnikiem VAT: Tak  Nie

Uszkodzone lub utracone mienie ubezpieczone jest tylko w Towarzystwie Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A.: Tak  Nie

Jeżeli nie, proszę o podanie nazwy innego ubezpieczyciela i numer polisy: \_\_\_\_\_

Z tytułu przedmiotowego zdarzenia otrzymałem/-am odszkodowanie lub ubiegam się o odszkodowanie od innego ubezpieczyciela: Tak  Nie

Jeżeli tak, proszę o podanie nazwy innego ubezpieczyciela i numeru szkody: \_\_\_\_\_

Nr rachunku bankowego, na który Allianz ma wpłacić odszkodowanie:

Imię i nazwisko lub nazwa właściciela rachunku, jeśli jest to inna osoba niż poszkodowany: \_\_\_\_\_

## Załączniki

Do niniejszego zgłoszenia dołączam następujące dokumenty:

---

---

---

---

---

---

---

---

## Oświadczenia

Ja, niżej podpisany(-na), oświadczam, że udzieliłem(-łam) zgodnie z prawdą wszystkich mi wiadomych informacji dotyczących 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 złożonego przeze mnie wniosku o wypłatę w formie e-maili. Informacje przesłane na podany adres poczty elektronicznej będą uważane za doręczone.

Data: \_\_\_\_\_

Czytelny podpis: \_\_\_\_\_