

## Zgłoszenie kradzieży pojazdu, części i/lub wyposażenia

Informacje na temat postępowania likwidacyjnego może Pan/Pani uzyskać pod numerem infolinii 0801 10 20 30 lub 022 567 12 02 posługując się wyłączenie nr szkody nadanym przez TUIR Allianz Polska S.A.

### Wypełnia Ubezpieczyciel

Numer szkody \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### Data i miejsce zdarzenia /data zgłoszenia szkody do TUIR Allianz Polska S.A.

Data zdarzenia (d-m-r) \_\_\_\_\_ godzina \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

Miejsce zdarzenia (państwo, miejscowość, ulica) \_\_\_\_\_

Data zgłoszenia (d-m-r) \_\_\_\_\_ godzina \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

Miejsce zgłoszenia (CC, CLS, inne) \_\_\_\_\_

Nr polisy AC \_\_\_\_\_

#### Właściciel pojazdu

Imię (imiona)/nazwa firmy \_\_\_\_\_

Nazwisko/nazwa firmy cd. \_\_\_\_\_

PESEL / REGON \_\_\_\_\_

Dokładny adres (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania) \_\_\_\_\_

Kod pocztowy, poczta \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

#### Zgłaszający szkodę

Imię (imiona) \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_

Dokładny adres (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania) \_\_\_\_\_

Kod pocztowy, poczta \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Rola:  właściciel pojazdu,  pełnomocnik,  użytkownik,

właściciel polisy,  inny proszę wymienić

#### Ostatnia osoba użytkująca pojazd bezpośrednio przed kradzieżą

Imię (imiona) \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_

Dokładny adres (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania) \_\_\_\_\_

Kod pocztowy, poczta \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

#### Użytkownik pojazdu

Taki sam jak właścicieli  Taki sam jak zgłaszający  Inny

Imię (imiona)/nazwa firmy \_\_\_\_\_

Nazwisko/nazwa firmy cd. \_\_\_\_\_

Dokładny adres (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania) \_\_\_\_\_

Kod pocztowy, poczta \_\_\_\_\_

#### Dane pojazdu

Marka i model pojazdu \_\_\_\_\_

Nr rejestracyjny \_\_\_\_\_

Pojemność silnika \_\_\_\_\_ Kolor \_\_\_\_\_

Rok produkcji \_\_\_\_\_

Data I rejestracji poj. \_\_\_\_\_ Przebieg (w tys. km) \_\_\_\_\_

Cechy charakterystyczne pojazdu: \_\_\_\_\_

#### Świadkowie zdarzenia

Imię (imiona) \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_

Dokładny adres (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania) \_\_\_\_\_

Kod pocztowy, poczta \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Czy przed kradzieżą pojazd miał uszkodzenia?  tak  nie

Proszę wymienić jakie? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Czy na ten pojazd były zgłaszane szkody u innego ubezpieczyciela?  tak  nie

Nazwa ubezpieczyciela \_\_\_\_\_

Ilość szkód \_\_\_\_\_ Wysokość (wartość) szkody \_\_\_\_\_

**Szczegółowy opis zdarzenia:** (data, godzina i miejsce pozostawienia pojazdu, okoliczności stwierdzenia kradzieży, czas od chwili pozostawienia pojazdu do stwierdzenia kradzieży, ujawnione ślady kradzieży w miejscu pozostawienia pojazdu, czynności podjęte po stwierdzeniu kradzieży)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Po opuszczeniu pojazdu Użytkownik zabezpieczył go poprzez: a) zamknięcie zamków fabrycznych  tak  nie

b) uruchomienie (zamknięcie, uaktywnienie) następujących urządzeń: \_\_\_\_\_,  brak

Gdzie w chwili kradzieży pojazdu znajdowały się:

a) dowód rejestracyjny \_\_\_\_\_

b) kluczyki i sterowniki służące do otwarcia i uruchomienia pojazdu \_\_\_\_\_

c) karta pojazdu \_\_\_\_\_

Czy o zaistniałym zdarzeniu powiadomiono Policję?  tak  nie

Nazwa i adres jednostki Policji

Nr sprawy \_\_\_\_\_, Data i godzina powiadomienia Policji           :

Kto powiadomił Policję \_\_\_\_\_

Czy miejsce kradzieży jest: strzeżone  tak  nie monitorowane kamerą  tak  nie

Czy na polisie ustanowiona jest cesja?  tak  nie Nazwa i adres banku/ instytucji

Czy na pojeździe ustanowiono zastaw?  tak  nie

Proszę wskazać na czym rzecz? \_\_\_\_\_

Czy poszkodowany jest podatnikiem podatku Vat?  tak  nie Kwota VAT odliczona przy zakupie pojazdu \_\_\_\_\_ zł

Czy w dacie kradzieży pojazd był ubezpieczony w ramach autocasco u innego ubezpieczyciela?  tak  nie

Czy w związku z zaistniałym zdarzeniem dokonano zgłoszenia szkody u innego ubezpieczyciela?  tak  nie

Czy z tytułu zaistniałego zdarzenia uzyskano odszkodowanie?  tak  nie

Czy w ciągu ostatnich 3 lat zgłaszał/a Pan/Pani szkodę polegającą na kradzieży pojazdu?  tak  nie

data      , miejsce zgłoszenia szkody \_\_\_\_\_

nazwa ubezpieczyciela \_\_\_\_\_

Czy obecny właściciel jest pierwszym właścicielem?  tak  nie

Czy pojazd był sprowadzony z zagranicy?  tak  nie W jakim stanie?  uszkodzony,  bezwypadkowy,

Zakres uszkodzeń \_\_\_\_\_

Dokumenty potwierdzające nabycie pojazdu:  faktura,  umowa kupna sprzedaży,  inne proszę wskazać

Nabywając przedmiotowy pojazd właściciel otrzymał: a) kluczyki do pojazdu –  oryginalne sztuk \_\_\_\_\_,  nieoryginalne sztuk \_\_\_\_\_,

b) sterowniki służące do otwarcia i/lub uruchomienia pojazdu sztuk \_\_\_\_\_,

Czy kiedykolwiek zaginęły kluczyki /sterowniki służące do otwarcia i/lub uruchomienia pojazdu?  tak  nie

Czy kiedykolwiek dorabiano kluczyki /sterowniki służące do otwarcia i/lub uruchomienia pojazdu?  tak  nie

Kiedy po raz ostatni przed kradzieżą pojazd opuszczał terytorium RP?

data       przejście graniczne \_\_\_\_\_

Skradziony pojazd:  służy dla potrzeb własnych,  służy do zarobkowego przewozu osób/towarów,  był przedmiotem wynajmu,

Zgłaszający szkodę oświadcza iż powyższe informacje zostały podane zgodnie z prawdą i według jego najlepszej wiedzy.

Data \_\_\_\_\_ Podpis składającego zgłoszenie \_\_\_\_\_

Proszę o przekazanie odszkodowania z tytułu zgłaszanej szkody:

Przelewem na konto bankowe Pana / Pani / firmy \_\_\_\_\_

Dokładny adres \_\_\_\_\_

konto bankowe nr

w banku \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Imię i nazwisko właściciela/pełnomocnika \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Imię i nazwisko właściciela/pełnomocnika \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

Oświadczenie poszkodowanego:

Wyrażam zgodę na pozyskiwanie przez TUIR Allianz Polska S.A. od innego ubezpieczyciela informacji o szkodach dotyczących mojej osoby oraz dokumentacji związanej z tymi szkodami w zakresie potrzebnym do ustalenia odszkodowania oraz wysokości tego odszkodowania.  tak  nie

Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji wyłącznie:  email  listem zwykły  listem poleconym

Data \_\_\_\_\_ Podpis właściciela/pełnomocnika \_\_\_\_\_

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie

Nazwa i nr dokumentu \_\_\_\_\_ Nazwa i nr dokumentu \_\_\_\_\_

Oryginały dokumentów pozostawiono u Klienta  tak  nie

Data \_\_\_\_\_ Podpis przyjmującego zgłoszenie \_\_\_\_\_