

Kto jest sprawcą szkody?

W przypadku gdy znana jest osoba odpowiedzialna za szkodę, proszę podać jej dane:

Imię i nazwisko lub nazwa: _____

Adres zamieszkania lub siedziba: _____

Tel.: _____

E-mail: _____

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 _____

Jakie pomieszczenia lub rzeczy zostały uszkodzone?

Proszę wymienić i możliwie dokładnie opisać elementy pomieszczeń, które uległy uszkodzeniu.

Nazwa pomieszczenia (np.: pokój, kuchnia, łazienka)	Powierzchnia uszkodzenia (m ²)	Umiejscowienie uszkodzenia (np.: sufit, ściany, podłoga, okna, drzwi)	Wymiary pomieszczenia w m (długość x szerokość x wysokość)	Standard wykończenia pomieszczeń (kolor farby; rodzaj tapety; rodzaj podłogi np.: glazura, parkiet, panele; rodzaj okien i drzwi, np. drewniane, PCV)	W którym roku przeprowadzono remont?
	_____ m ²	1. sufit <input type="checkbox"/> 2. ściana <input type="checkbox"/> 3. podłoga <input type="checkbox"/> 4. okna <input type="checkbox"/> 5. drzwi <input type="checkbox"/>	dł _____ m szer _____ m wys _____ m	1. sufit _____ 2. ściana _____ 3. podłoga _____ 4. okna _____ 5. drzwi _____	
	_____ m ²	1. sufit <input type="checkbox"/> 2. ściana <input type="checkbox"/> 3. podłoga <input type="checkbox"/> 4. okna <input type="checkbox"/> 5. drzwi <input type="checkbox"/>	dł _____ m szer _____ m wys _____ m	1. sufit _____ 2. ściana _____ 3. podłoga _____ 4. okna _____ 5. drzwi _____	
	_____ m ²	1. sufit <input type="checkbox"/> 2. ściana <input type="checkbox"/> 3. podłoga <input type="checkbox"/> 4. okna <input type="checkbox"/> 5. drzwi <input type="checkbox"/>	dł _____ m szer _____ m wys _____ m	1. sufit _____ 2. ściana _____ 3. podłoga _____ 4. okna _____ 5. drzwi _____	

Oświadczenie poszkodowanego

Wysokość poniesionej przeze mnie szkody szacuję na _____ zł.

Odszkodowanie

Nr rachunku bankowego, na który Allianz ma wpłacić odszkodowanie:

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------

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

Oświadczenia

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że udzieliłem/am 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 obligatoryjne 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 osoby zgłaszającej szkodę: _____