

Pieczęć jednostki organizacyjnej InterRisk S.A.

Towarzystwo Ubezpieczeń  
InterRisk S.A.

**InterRisk**  
VIENNA INSURANCE GROUP

## ZAWIADOMIENIE o szkodzie z ubezpieczenia AC

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 (cm<sup>3</sup>) ..... 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 .....

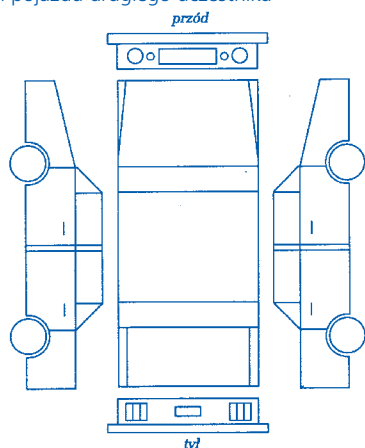




## DRUGI UCZESTNIK ZDARZENIA

Imię, nazwisko kierującego ..... , Nr telefonu .....  
Adres ..... , Nr i kat. prawa jazdy .....  
Rodzaj pojazdu ..... Marka ..... Numer rejestr. ....  
Polisa ubezpieczenia OC nr ..... wydana przez .....

Prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części pojazdu drugiego uczestnika



Opis uszkodzeń powstałych w wyniku ww. zdarzenia

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA POJAZDU

Oświadczam, że:

1. Z tytułu zaistniałej szkody nie zgłosiłem roszczeń i nie otrzymałem odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń.
2. Po zakupieniu pojazdu dokonałem \* / nie dokonałem \* odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie.
3. Odszkodowanie należy przekazać .....  
(nazwa banku, nr konta lub inny sposób wypłaty — opisać jaki)

Data .....

Podpis właściciela pojazdu .....

## OŚWIADCZENIE KIERUJĄCEGO POJAZDEM

Oświadczam, że w chwili wypadku nie znajdowałem się pod wpływem alkoholu lub podobnie działających innych środków odurzających.

Data ..... Podpis kierującego .....

## OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO SZKODĘ

Oświadczam, że w przypadku ustalenia innych okoliczności zdarzenia niż te, które podałem w niniejszym zawiadomieniu, skutkujące odmową wypłaty odszkodowania, poniosę pełne koszty postępowania dowodowego i likwidacji szkody.

Data ..... Podpis zgłaszającego szkodę .....  
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego - jeżeli zgłaszający nie jest właścicielem pojazdu)

## ZAŁĄCZNIKI:

.....  
.....

Zawiadomienie wraz z załącznikami przyjąłem

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię, nazwisko, podpis pracownika InterRisk S.A. )

Powyższych informacji udzieliłem zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy

.....  
(miejscowość data )

.....  
(imię, nazwisko, podpis zgłaszającego szkodę)

\*- niepotrzebne skreślić