

(zwracamy się z uprzejmą prośbą o dokładne i czytelne wypełnienie poniższego druku, oraz o **przesłanie go do naszej firmy** - nr faksu 056 / 664 47 06 lub e-mail: szkody@maximus-broker.pl lub ewentualnie pocztą: 87-100 Toruń, ul. Szosa Chełmińska 164, w celu szybkiego i skutecznego zakończenia procesu likwidacji szkody)

ZGŁOSZENIE SZKODY –Osobowej (Wypełnia poszkodowany)

UBEZPIECZONY/Sprawca /Odpowiedzialny za powstanie szkody

Nazwa i adres:

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

e-mail

Poszkodowany

Imię i nazwisko poszkodowanego lub nazwa instytucji

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

e-mail.....

Adres

.....
....

tel. kontaktowy..... osoba do kontaktu.....

Zniszczone mienie -szkody rzeczowe np. ubiór.....

Zawiadamiam, że w dniu o godz. doszło do urazu ciała polegającego na-

zakres obrażeń ciała:

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

Swiadkowie zdarzenia (podać adresy)

.....

.....

.....

Czy powiadomiono: Policję Pogotowie Inne instytucje

Adres:.....

.....

.....

Kwota roszczenia w złotych

Do zgłoszenia szkody załączam wykaz zniszczonego mienia TAK NIE oraz:

1.....

.....

2.....

.....

3.....

.....

Forma wypłaty odszkodowania:

- konto (nr konta).....

Oświadczam, że w chwili wypadku nie znajdowałem/am się pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających. Wszystkie dane podane do zgłoszenia szkody są zgodne z prawdą i składam je ze świadomością wynikającą ze skutków podawania fałszywych informacji.

.....

.....

/miejsowość i data/
zgłaszającego/

/podpis