

Podanie wszystkich danych umożliwi szybsze uzyskanie odszkodowania. Podanie niepełnych danych spowoduje konieczność ich osobistego uzupełnienia przez Państwa

Część A1 - wypełnia poszkodowany:

Zgłoszenie szkody

Nr szkody

1. POSZKODOWANY (zamieszkanie lub siedziba):

(Imię i nazwisko / nazwa)

(ulica, nr domu i lokalu)

(miejscowość)

□□-□□□□

(poczta)

telefon:

adres e-mail:

PESEL

□□□□□□□□□□

2. Data wystąpienia szkody

dzień, miesiąc, rok

3. Informacje o ubezpieczeniu (należy podać pełen numer własnej polisy)

4. MIEJSCE SZKODY:

(ulica, nr domu i lokalu, miejscowość)

5. Czy były już szkody w w/w miejscu TAK* NIE*

6. Ogólny opis uszkodzeń

7. Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji drogą elektroniczną: TAK / NIE

8. Informacja dla poszkodowanej/go: Poszkodowana/y nie może zmieniać stanu miejsca i przedmiotu szkody, chyba że zmiana jest niezbędna w celu zmniejszenia szkody lub zabezpieczenia mienia, gdyż towarzystwo ubezpieczeń zastrzegło sobie możliwość przeprowadzenia oględzin miejsca i przedmiotu szkody.

9. Suma strat - roszczenie osoby poszkodowanej

zł

Część A1 cd. - wypełnia poszkodowany:

10. Przyczyna szkody

11. Należne odszkodowanie należy wypłacić:

przelewem na rachunek bankowy: pełen numer (26 cyfr)

właściciel rachunku

zamieszkał

Świadoma/y odpowiedzialności prawnej oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

data

czytelny podpis osoby poszkodowanej: imię i nazwisko

Część A2 - wypełniają poszkodowany i sprawca szkody, jeśli są osobami fizycznymi

Informacja dla poszkodowanej/go i sprawcy szkody - osób fizycznych - w trybie art. 24 ust 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (w przypadku zbierania danych osobowych od osoby, której te dane dotyczą)

Zostałam/łem poinformowany, że administratorem danych jest Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 162, dane osobowe są zbierane w celu wykonania umowy ubezpieczenia, odbiorcami danych są podmioty wskazane w ustawie z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, podanie danych jest dobrowolne, posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

data i podpis osoby poszkodowanej

data i podpis sprawcy szkody

Część B - wypełnia administrator budynku lub sprawca szkody:

Potwierdzenie wystąpienia szkody i jej przyczyny

Pieczęć administracji budynku

W dniu dokonano wizji lokalnej mieszkania /piwnicy /garażu * znajdującego się w ul. i nr Stwierdzono (np. zalanie, inne uszkodzenia- wpisać jakie)

ruchomości domowych *, stałych elementów *

Przyczyna szkody:

Odpowiedzialność za szkodę ponosi:

zamieszkała/y

Nr polisy OC sprawcy i zakład ubezpieczeń

miejsowość

, dnia

czytelny podpis przedstawiciela administracji budynku lub sprawcy szkody

Część C - wypełnia towarzystwo ubezpieczeń:

Podpis i pieczęć osobista