

(zwracamy się z prośbą o dokładne i czytelne wypełnienie poniższego druku i przesłanie go do naszej firmy na adres e-mail: [szkody@maximus-broker.pl](mailto:szkody@maximus-broker.pl) w celu szybkiego i skutecznego przeprowadzenia procesu likwidacji szkody w Państwa imieniu)

## ZGŁOSZENIE SZKODY z ubezpieczeń majątkowych

### UBEZPIECZAJĄCY

Nazwa i adres: .....

.....e-mail .....

### UBEZPIECZONY

Imię i nazwisko ubezpieczonego lub nazwa instytucji .....

.....e-mail.....

Adres ..... tel. ....

Pesel ..... Regon ..... NIP .....

Nr polisy ..... z dnia ..... Zakład Ubezpieczeń .....

Okres ubezpieczenia ..... Suma ubezpieczenia .....

Przedmiot ubezpieczenia .....

Właściciel zniszczonego mienia .....

Zawiadamiam, że w dniu ..... o godz. .... stwierdzono szkodę polegającą na:

.....

Miejsce szkody .....

Przyczyna powstania szkody .....

.....

.....

Jakie składniki majątkowe uległy uszkodzeniu/ utracie (prosimy podkreślić właściwe):- budynek, maszyny i urządzenia, środki obrotowe, przedmioty nietrwałe w użytkowaniu, inne .....

Krótki opis zdarzenia i zniszczonego mienia .....

.....

.....

.....

Kto i kiedy jako pierwszy zauważył szkodę? .....

Świadkowie zdarzenia (podać adresy) .....

Czy powiadomiono: Policję  Straż Pożarną  Inne instytucje  .....

Do zgłoszenia szkody załączam wykaz zniszczonego mienia TAK  NIE  oraz .....

.....

.....

Przewidywana wartość szkody w złotych .....

Sposób wyliczenia wysokości szkody ( prosimy podkreślić właściwy sposób ):

- według przedłożonych faktur za naprawę uszkodzonego lub zakup nowego mienia,
- według kosztorysu firmy ubezpieczającej

Forma wypłaty odszkodowania:

- na konto ( nazwa banku, nr konta ).....,

Ubezpieczony jest płatnikiem podatku VAT - TAK  NIE

Ubezpieczony ma możliwość odliczenia naliczonego podatku VAT - TAK  NIE

Osoba, która weźmie udział w protokolarnym ustaleniu okoliczności i wysokości szkody (telefon):

..... telefon kontaktowy : .....

imię i nazwisko,

**Dane sprawcy szkody (jeżeli jest ustalony sprawca)**

Imię i nazwisko / nazwa sprawcy: .....

Adres sprawcy: .....

Nazwa Towarzystwa Ubezpieczeń, które udzieliło sprawcy ochrony w zakresie odpowiedzialności cywilnej:

..... Nr polisy: .....

Oświadczam, że wszystkie dane podane do zgłoszenia szkody są zgodne z prawdą i składam je ze świadomością wynikającą ze skutków podawania fałszywych informacji.

/miejsowość i data/ .....

.../podpis zgłaszającego/...

/data, podpis i pieczęć imienna przedstawiciela/

