

*Pieczęć jednostki organizacyjnej*

## ZGŁOSZENIE SZKODY Z UBEZPIECZENIA RYZYK BUDOWLANYCH (CAR) / MONTAŻOWYCH (EAR)

nr szkody:  
*wypełnia InterRisk*

nr zgłoszenia szkody:  
*wypełnia InterRisk*

nr teczki:  
*wypełnia InterRisk*

nr polisy:

Ubezpieczenie:

CAR

EAR

Nazwa ubezpieczonego kontraktu:

---

Data zdarzenia (dd-mm-rrrr):

Godzina:

Miejsce szkody (miejsce i adres budowy):

Data zgłoszenia szkody do InterRisk (dd-mm-rrrr):

---

Dane Ubezpieczającego:

Nazwa / Imię i nazwisko:

Adres siedziby:

REGON / PESEL:

Kontakt: nr telefonu, e-mail

---

Dane Ubezpieczonego \*:

Nazwa / Imię i nazwisko:

Adres siedziby:

REGON / PESEL:

Kontakt: nr telefonu, e-mail

---

Imię i nazwisko Głównego Inżyniera Kontraktu:

Imię i nazwisko Kierownika Budowy:

---

Dane zgłaszającego szkodę:

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

Nazwa zgłaszającego:

Kontakt: nr telefonu, adres, e-mail

---

\* w przypadku kilku Ubezpieczonych prosimy załączyć dane w osobnym załączniku

Świadkowie zdarzenia \*:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Zawód:

Kontakt: nr telefonu, e-mail

---

Dokładny opis okoliczności zdarzenia (załączyć szkic sytuacyjny, zdjęcia itp.) \*\*:

Przyczyna powstania szkody:

O zdarzeniu poinformowano	TAK	NIE	Dokładny adres i telefon
Policję			
Straż Pożarną			
Agencję ochrony			
Inne			

Kto powiadomił o szkodzie?

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Zawód:

Kontakt: nr telefonu, e-mail

---

Czy wystąpiły szkody dotyczące osób trzecich (OC Sekcja II) i jaka jest wysokość roszczeń (wstępna wycena strat)?

Szkody w mieniu  wysokość roszczeń:

Szkody osobowe  wysokość roszczeń:

Jeżeli tak prosimy podać dane Poszkodowanego:

---

\* w przypadku kilku świadków prosimy załączyć dane w osobnym załączniku

\*\* w przypadku niewystarczającej ilości miejsca, prosimy dołączyć opis jako załącznik

Zakres stwierdzonych uszkodzeń \*:

- Prace kontraktowe:
- Sprzęt, zaplecze, wyposażenie placu budowy:
- Maszyny budowlane:
- Inne (np. materiały powierzone, mienie inwestora itp.):

Wysokość roszczeń (wstępna wycena strat):

Przedmiot szkody	Wartość szkody
Prace kontraktowe	
Sprzęt, zaplecze, wyposażenie placu budowy	
Maszyny budowlane	
Inne (np. materiały powierzone, mienie inwestora itp.)	

W jaki sposób będzie przeprowadzona naprawa / remont / wymiana, przez kogo i gdzie?

Prosimy o podanie przewidywanego czasu naprawy:

Czy podczas prowadzenia napraw wprowadzono jakiegokolwiek zmiany lub modernizacje / ulepszenia projektu, metod prowadzenia robót lub materiałów budowlanych? NIE  TAK  Jeżeli tak, to w jakim zakresie?

Czy w celu naprawy uszkodzonego mienia prowadzone są prace w godzinach nadliczbowych, nocnych lub w dni wolne od pracy albo korzystano z przesyłek ekspresowych? NIE  TAK  Jeżeli tak, to w jakim zakresie i dlaczego?

Czy wystąpiły szkody w istniejących budynkach lub mieniu otaczającym? NIE  TAK  Jeżeli tak to przez co spowodowane?

Prosimy podać wstępną wycenę strat:

Dane sprawcy szkody:

Nazwa / Imię i nazwisko:

Adres siedziby / zamieszkania:

REGON / PESEL:

Kontakt: nr telefonu, e-mail

\* prosimy podać rozmiar i opis uszkodzeń, jakich części / czego dotyczy

Czy w sprawie wdrożono postępowanie karne? NIE  TAK  Jeżeli tak to prosimy wskazać przeciwko komu oraz organ prowadzący sprawę:

Dane osoby kontaktowej:

Imię i nazwisko:

Nazwa:

Kontakt: nr telefonu, adres, e-mail:

Czy Ubezpieczony jest płatnikiem podatku VAT? TAK  NIE

Czy Ubezpieczony z tytułu zaistniałej szkody otrzymał odszkodowanie z innego zakładu ubezpieczeń lub czy zgłosił szkodę do innego zakładu ubezpieczeń NIE  TAK  Nazwa zakładu ubezpieczeń: \_\_\_\_\_

Do zgłoszenia załączono następujące dokumenty (oryginał / kopia) \*:

Kopia kontraktu budowlanego wraz z zakresem rzeczowo – finansowym robót oraz załącznikami i aneksami aktualnymi na dzień powstania szkody

Kopia harmonogramu robót z załącznikami i aneksami aktualnymi na dzień powstania szkody

Rachunek wysokości strat / dokumenty, na podstawie których został sporządzony

Zdjęcia z miejsca zdarzenia / zdjęcia przedmiotu szkody

Dokument z Policji dotyczący zdarzenia

Inne (wymienić jakie?)

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 późn. zm.) informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą przy ul. Noakowskiego 22 00-668 Warszawa w celu i zakresie realizacji procesu likwidacji szkody. Ma Pani/Pan prawo wglądu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.

**OŚWIADCZENIA ZGŁASZAJĄCEGO**

1. Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie dane w niniejszym zgłoszeniu są prawdziwe
2. W związku z tym, że likwidacja szkody może wymagać współpracy InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z profesjonalnymi rzeczoznawcami zewnętrznymi, zgodnie z art. 23.1.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przekazywanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group moich danych osobowych, niezbędnych w procesie likwidacji szkody, innym podmiotom prawa polskiego, którym InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group zleca czynności w zakresie likwidacji szkód.
3. Wyrażam zgodę na kontakt e-mailowy w sprawie zgłoszonej szkody

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis (pieczęć)  
przyjmującego zgłoszenie

.....  
Czytelny podpis (pieczęć)  
zgłaszającego szkodę

\* w przypadku załączenia jednego z dokumentów oddzielonych ukośnikiem („/”) niepotrzebne skreślić

## ZAŁĄCZNIK DO ZGŁOSZENIA SZKODY Z UBEZPIECZENIA RYZYK MONTAŻOWYCH (EAR)

Zakres stwierdzonych uszkodzeń w ramach prac kontraktowych :

- Prace montażowe:  
 Prace budowlane:

Wysokość roszczeń (wstępna wycena strat):

Przedmiot szkody	Wartość szkody
Prace montażowe	
Prace budowlane	

Dane uszkodzonego elementu \*:

Pozycja z wykazu do polisy, która uległa uszkodzeniu:

Suma ubezpieczenia:

Nazwa producenta, typ urządzenia:

Rok produkcji, nr seryjny (prosimy o podanie szczegółów zgodnie z tabliczką znamionową):

Opis uszkodzonego elementu (wydajność, prędkość obrotowa, masa itd.):

Jakie części zostały uszkodzone?

Jaki był stopień zaawansowania montażu w momencie zdarzenia?  \_\_\_ % ukończenia  w fazie testów

---

W jaki sposób będzie przeprowadzona naprawa / remont / wymiana, przez kogo i gdzie?

Prosimy o podanie szacunkowego czasu naprawy:

Jaki jest przewidywany koszt naprawy?

Czy podczas prowadzenia napraw wprowadzono jakiegokolwiek zmiany lub modernizacje / ulepszenia projektu, metod prowadzenia robót lub materiałów budowlanych? NIE  TAK  Jeżeli tak, to w jakim zakresie?

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis (pieczęć)  
przyjmującego zgłoszenie

.....  
Czytelny podpis (pieczęć)  
zgłaszającego szkodę

\* jeżeli więcej niż jeden element z wykazu do polisy uległ uszkodzeniu prosimy wypełnić formularz dla każdego elementu