

Pieczęć jednostki organizacyjnej

ZGŁOSZENIE SZKODY W MIENIU

nr szkody:
wypełnia InterRisk

nr zgłoszenia szkody:
wypełnia InterRisk

nr teczki:
wypełnia InterRisk

nr polisy: Ubezpieczenie: ^{*} AR OG KR EEI inne _____

Czy na polisie jest cesja na bank: NIE TAK nazwa i adres banku: _____

Data zdarzenia (dd-mm-rrrr): Godzina: Miejsce szkody:

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

Dane Ubezpieczającego:

Nazwa / Imię i nazwisko:

Adres siedziby / zamieszkania:

REGON / PESEL:

Kontakt: nr telefonu, e-mail

Dane Ubezpieczonego:

Nazwa / Imię i nazwisko:

Adres siedziby / zamieszkania:

REGON / PESEL:

Kontakt: nr telefonu, e-mail

Dane zgłaszającego szkodę:

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

Nazwa zgłaszającego:

Kontakt: nr telefonu, adres, e-mail

Dokładny opis okoliczności zdarzenia **: _____

* AR – All Risk (wszystkie ryzyka), OG – ogień, KR – kradzież, EEI – elektronika, inne – należy podać nazwę

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

Przyczyna powstania szkody:

Pożar Wybuch Deszcz nawałny Huragan Grad
Zalanie (z instalacji) Uderzenie pojazdem Graffiti Dewastacja
Kradzież z włamaniem Rabunek Przepięcie Osunięcie ziemi
Inne (nie ujęte) _____

Przedmiot i szacunkowa wartość szkody *:

Przedmiot szkody	Wartość szkody
<input type="checkbox"/> Budynki, budowle	
<input type="checkbox"/> Maszyny, urządzenia, wyposażenie	
<input type="checkbox"/> Środki obrotowe	
<input type="checkbox"/> Mienie osób trzecich	
<input type="checkbox"/> Sprzęt elektroniczny	
<input type="checkbox"/> Gotówka	
<input type="checkbox"/> Szyby/ Przedmioty szklane	
<input type="checkbox"/> Inne (nie ujęte) _____	

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

Dane sprawcy szkody:

Nazwa / Imię i nazwisko:

Adres siedziby / zamieszkania:

REGON / PESEL:

Kontakt: nr telefonu, e-mail

* do zgłoszenia szkody, jeżeli jest to możliwe, prosimy załączyć wykaz uszkodzonego / skradzionego mienia ze wskazaniem jego wartości, a w przypadku maszyn, urządzeń i sprzętu elektronicznego również z podaniem nazwy, modelu, typu i roku produkcji

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) *:

Dokument potwierdzający posiadanie ubezpieczenia mienia

Wykaz uszkodzonego / skradzionego mienia

Rachunek strat / dokumentacja, na podstawie której został sporządzony

Notatka: policji / straży pożarnej / straży miejskiej z miejsca zdarzenia

Protokół administracji budynku z miejsca zdarzenia

Dane świadków zdarzenia

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