

## Druk zgłoszenia szkody AC

Nr szkody

Nr polisy

Data zdarzenia

Godzina

Kraj  Miejscowość

Ulica  Droga nr  Km

### Właściciel pojazdu ubezpieczonego

(zgodnie z dowodem rejestracyjnym)

Imię i nazwisko

Nazwa firmy

Pesel/regon

Adres e-mail

Telefon

Miejscowość

Kod pocztowy

Ulica

Nr domu  Lokal

Marka

Model

Nr rejestracyjny

Rok produkcji

Nr VIN

Czy pojazd leasingowany?

tak  nie

Nazwa firmy leasingowej

Czy ustanowiono cesję z polisy na rzecz banku?

tak  nie

Nazwa banku

### Kierujący

(jeśli inny niż właściciel pojazdu ubezpieczonego)

Imię i nazwisko

Pesel

Adres e-mail

Telefon

Miejscowość

Kod pocztowy

Ulica

Nr domu  Lokal

### Sprawca / II uczestnik

(jeśli jest znany)

Imię i nazwisko

Nazwa firmy

Pesel/regon

Adres e-mail

Telefon

Miejscowość

Kod pocztowy

Ulica

Nr domu  Lokal

Marka

Model

Nr rejestracyjny

### Zakres uszkodzeń pojazdu sprawcy

Zaznacz **X** miejsce uszkodzenia

Opis uszkodzeń





## Opis okoliczności powstania szkody

## Szkic miejsca zdarzenia

Opis: dokładny szkic położenia pojazdów w chwili kolizji / wypadku z uwzględnieniem znaków drogowych (poziomych i pionowych) oraz innych elementów mających znaczenie na przebieg zdarzenia. Ruch pojazdów prosimy oznaczyć strzałkami.

## Powiadomione służby

Policja:  tak  nie

Nr sprawy

Miejscowość

Kod pocztowy

Ulica

Holowanie w ramach polisy Assistance

tak  nie

## Czy byli świadkowie zdarzenia?

tak  nie

Imię i nazwisko

Telefon

Adres e-mail

Oświadczenia właściciela:

- Kierujący pojazdem korzystał z pojazdu za moją wiedzą i zgodą
- Kierujący pojazdem nie znajdował się pod wpływem alkoholu lub środków odurzających
- Kierujący pojazdem miał zapięte pasy bezpieczeństwa
- Powyższej szkody nie zgłosiłem do innego Ubezpieczyciela i w związku ze szkodą nie otrzymałem żadnego odszkodowania

Zgody właściciela:

- Wyrażam zgodę na prowadzenie korespondencji drogą elektroniczną
- W przypadku wystąpienia szkody całkowitej wyrażam zgodę na przekazanie moich danych kontaktowych podmiotom współpracującym z TRASTI celem przedstawienia oferty odkupu uszkodzonego pojazdu lub oferty zakupu nowego pojazdu

Miejscowość/data

czytelny podpis właściciela pojazdu