

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

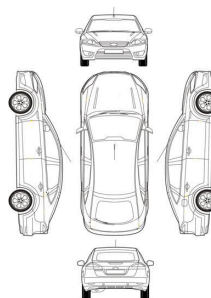
Model

Nr rejestracyjny

Zakres uszkodzeń pojazdu sprawcy

Zaznacz **X** miejsce uszkodzenia

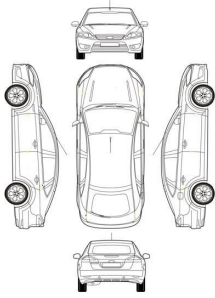
Opis uszkodzeń



Zakres uszkodzeń pojazdu ubezpieczonego

Zaznacz **X** miejsce uszkodzenia

Opis uszkodzeń



Czy pojazd posiadał wcześniejsze uszkodzenia?

tak nie

jakie

Czy właściciel pojazdu ubezpieczonego ma możliwość odliczenia podatku VAT?

tak nie VAT 50%

Preferowana forma rozliczenia (proszę wybrać jedną z opcji):

- Wycena kosztorysowa
 Naprawa w warsztacie sieci naprawczej ubezpieczyciela (rozliczenie bezgotówkowe)
 Na podstawie rachunków / faktur VAT za naprawę

Numer rachunku bankowego do wypłaty odszkodowania

Właściciel konta

Nr rachunku:

Zgłaszający szkodę

Właściciel pojazdu ubezpieczonego Kierujący Inny

Imię i nazwisko

Firma

Pesel/regon

Telefon

Adres e-mail

Miejscowość

Kod pocztowy

Ulica

Nr domu

Lokal

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