

Generali - Zgłoszenie szkody komunikacyjnej



Proszę wypełnić wniosek drukowanymi literami. Każda zmiana powinna zostać potwierdzona podpisem przez zgłaszającego. Wszelkie informacje zawarte w tym wniosku traktowane są jako poufne.

Zgłaszający szkodę

01. Zgłaszający szkodę: Ubezpieczony Poszkodowany Osoba trzecia

02. Typ szkody Szkoda OC Szkoda AC

03. Imię i nazwisko / Nazwa firmy

04. Numer telefonu kontaktowego

05. Email

Dane osoby do kontaktu

06. Osobą do kontaktu jest: Zgłaszający Poszkodowany Kierowca Osoba trzecia

07. Imię i nazwisko

08. Numer telefonu kontaktowego

09. Email

Dane Poszkodowanego – właściciela pojazdu

10. Imię i nazwisko / Nazwa firmy

11. PESEL

12. REGON

13. NIP

14. Ulica

15. Numer budynku

16. Numer lokalu

17. Miejscowość

18. Kod pocztowy

19. Numer telefonu kontaktowego

20. Email

Dane Użytkownika pojazdu Poszkodowanego – współwłaściciela pojazdu

21. Użytkownik / Współwłaściciel pojazdu Poszkodowanego:

Leasingobiorca / Kredytobiorca Inny

22. Imię i nazwisko / Nazwa firmy

23. PESEL

24. REGON

25. NIP

26. Ulica

27. Numer budynku

28. Numer lokalu

29. Miejscowość

30. Kod pocztowy

31. Numer telefonu kontaktowego

32. Email

Dane pojazdu Poszkodowanego

33. Marka

34. Model

35. Liczba drzwi w pojeździe

36. Przebieg według licznika

37. Rok produkcji

38. Numer rejestracyjny

39. Rodzaj nadwozia

40. Numer nadwozia

41. Pojazd był zaparkowany?

Tak Nie

42. Kto był kierowcą?

Poszkodowany Zgłaszający Osoba trzecia

43. Czy Poszkodowany jest pierwszym właścicielem pojazdu?

Tak Nie

44. Czy pojazd został sprowadzony z zagranicy (import prywatny)?

Tak Nie

45. Czy pojazd posiadał przed kolizją nienaprawione uszkodzenia?

Tak Nie

46. Opis uszkodzeń

47. Czy zawarto umowę AC na ww. pojazd u innego ubezpieczyciela?

Tak Nie

48. Nazwa zakładu ubezpieczeń

49. Czy ustanowiono cesję na polisie AC?

Tak Nie

50. Nazwa i adres banku

51. Przeznaczenie pojazdu

Dane Kierującego

52. Imię i nazwisko	53. PESEL	
54. Ulica	55. Numer budynku	56. Numer lokalu
57. Miejscowość	58. Kod pocztowy	
59. Numer telefonu kontaktowego	60. Email	
61. Numer prawa jazdy	62. Wydane przez:	

Dane sprawcy / drugiego uczestnika – właściciela pojazdu

63. Imię i nazwisko / Nazwa firmy		
64. PESEL	65. NIP	
66. Właściciel pojazdu był kierującym pojazdem? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
67. Ulica	68. Numer budynku	69. Numer lokalu
70. Miejscowość	71. Kod pocztowy	
72. Numer telefonu kontaktowego	73. Email	

Dane kierowcy pojazdu sprawcy / drugiego uczestnika

74. Imię i nazwisko	75. PESEL	
76. Ulica	77. Numer budynku	78. Numer lokalu
79. Miejscowość	80. Kod pocztowy	
81. Numer telefonu kontaktowego	82. Email	
83. Numer prawa jazdy		

Dane pojazdu sprawcy / drugiego uczestnika

84. Marka	85. Model	86. Numer rejestracyjny
87. Numer polisy OC / Numer zielonej karty	88. Nazwa i adres zakładu ubezpieczeń / Nazwa i adres wystawcy zielonej karty	
89. Właściciel / Kierowca drugiego pojazdu jest dla zgłaszającego szkodę osobą: <input type="checkbox"/> Obcą <input type="checkbox"/> Znajomą <input type="checkbox"/> Rodziną	90. Rodzaj pokrewieństwa / znajomości	

Identyfikacja Szkody

91. Numer Szkody	92. Data i godzina powstania szkody	93. Data i godzina zgłoszenia szkody
94. Zgłoszenie szkody dotyczy polisy numer		
95. Miejsce powstania szkody (kraj, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr drogi)		
96. Opis wypadku / kolizji. Przyczyny, okoliczności, przebieg, warunki drogowe		

97. Szkic sytuacyjny z zaznaczeniem ustawienia pojazdów (do uzupełnienia podczas wykonywania oględzin)

98. Warunki pogodowe:

Słońce Deszcz Śnieg
 Mgła Inne

99. Pora:

Świt Dzień Zmierzch
 Noc

100. Stan nawierzchni:

Sucha Mokra Obladzona
 Zaśnieżona Błoto pośniegowe

101. Rodzaj nawierzchni:

Asfalt Beton Kostka
 Piach Inna

102. Widoczność:

Dobra Ograniczona Zła

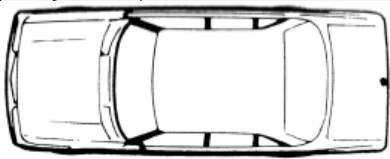
103. Nasilenie ruchu:

Duże Średnie Małe

104. Prędkość pojazdu Poszkodowanego..... km/h.

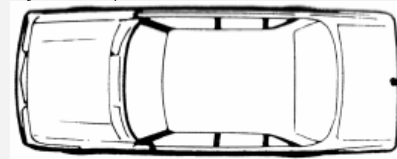
105. Prędkość pojazdu sprawcy / drugiego uczestnika km/h.

106. Pojazd zgłaszającego szkodę, nr rejestracyjny _____
(proszę zaznaczyć strefę uszkodzeń)



108. Zakres uszkodzeń w pojeździe zgłaszającego szkodę:

107. Pojazd drugiego uczestnika zdarzenia, nr rejestracyjny _____
(proszę zaznaczyć strefę uszkodzeń)



109. Zakres uszkodzeń w pojeździe drugiego uczestnika zdarzenia:

110. Czy Poszkodowany zgłasza inne roszczenia, niż roszczenie o wypłatę odszkodowania za uszkodzony pojazd?

Tak Nie

111. Jakie inne roszczenia zgłasza Poszkodowany?

112. Czy zgłaszający posiada oświadczenie sprawcy?

Tak Nie

113. Dogodny dla klienta termin i miejsce oględzin pojazdu (data, kod pocztowy, miejscowość, telefon)

miejscowość i data

czytelny podpis zgłaszającego szkodę

data i podpis przyjmującego zgłoszenie

Dodatkowe informacje dotyczące zdarzenia

114. Ile pojazdów uczestniczyło w wypadku?

115. Czy osoby uczestniczące w wypadku / kolizji odniosły obrażenia ciała?

116. Ile osób odniosło obrażenia ciała?

Tak Nie

117. Numery rejestracyjne, marki oraz dane właścicieli pojazdów uczestniczących w zdarzeniu

118. Dane świadków wypadku / kolizji (podać jak najbardziej dokładne dane tj. imię, nazwisko, adres, telefon)

119. Czy została wezwana policja?

Tak Nie

120. Nazwa i adres jednostki policyjnej

121. Czy została wezwana pomoc drogowa?

Tak Nie

122. Nazwa i adres holownika

123. Czy o szkodzie powiadomiono straż pożarną?

Tak Nie

124. Nazwa i adres jednostki straży pożarnej

125. Czy wezwano pogotowie ratunkowe?

Tak Nie

126. Nazwa i adres jednostki pogotowia ratunkowego

127. Czy szkodę zgłoszono u innego ubezpieczyciela?

Tak Nie

128. Nazwa i adres zakładu ubezpieczeń

Forma rozliczenia szkody

129. Wypełnia właściciel lub osoba uprawniona:

na podstawie faktur za części zamienne i robocizną (przed przedłożeniem faktury za naprawę pojazdu należy przedstawić kosztorys wstępny, który podlega weryfikacji przez pracownika Generali T.U. S.A.)

na podstawie wyceny szkody według zasad i stawek za roboczogodzinę ustalonych przez Generali T.U. S.A

Zastrzeżenie: Jeżeli koszt naprawy pojazdu przekroczy granicę ekonomicznej opłacalności, szkoda zostanie rozliczona metodą różnicową, tj. wysokość odszkodowania stanowiąc będzie różnicą pomiędzy wartością rynkową pojazdu a wartością pozostałości (dotyczy szkód zgłoszonych w ramach OC).

W przypadku szkód zgłaszanych w ramach umowy AC wysokość odszkodowania zostanie ustalona w oparciu o obowiązujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia.

Wypłata odszkodowania następuje po ustaleniu odpowiedzialności za szkodę.

Generali T.U. S.A. zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia oględzin pojazdu w trakcie trwania naprawy i po jej zakończeniu.

Dyspozycja sposobu przekazania odszkodowania

130. Przekaz pocztowy na adres:

131. Przelew na rachunek bankowy nr:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

132. Upoważnienie do odbioru odszkodowania

Tak Nie

133. Upoważniam do odbioru odszkodowania (imię i nazwisko, PESEL / nazwa firmy, NIP, REGON)

134. Zamieszkały/zamieszkała / siedziba firmy

Wykorzystanie pojazdu

135. Oświadczam, że jestem podatnikiem podatku VAT

Tak Nie

136. Oświadczam, że nabywając pojazd odliczyłem podatek VAT

Tak Nie

137. Wysokość odliczonego podatku VAT

138. Oświadczam, że pojazd figuruje w wykazie środków trwałych firmy

Tak Nie

139. Nazwa i adres firmy

140. Oświadczam, iż w prowadzonej działalności gospodarczej mam możliwość odliczenia od podatku należnego VAT, naliczonego w związku z rozliczeniem kosztów naprawy ww. pojazdu

Tak Nie

data

czytelny podpis właściciela pojazdu

dowód osobisty - seria i numer

podpis i pieczęć przyjmującego oświadczenie

Oświadczenie kierującego

Oświadczam, że w chwili wypadku / kolizji byłem/em trzeźwa/y i nie byłem/em pod wpływem narkotyków lub innych środków odurzających. W przypadku stwierdzenia przez Generali T.U.S.A. niezgodności z powyższym oświadczeniem oraz w przypadku podania nieprawdziwych danych lub nieprawdziwych okoliczności szkody, zobowiązuję się do zwrotu wypłaconego przez Generali T.U.S.A. odszkodowania oraz kosztu likwidacji w terminie 7 dni od daty otrzymania stosownego zawiadomienia.

data

czytelny podpis kierującego pojazdem

dowód osobisty - seria i numer

podpis i pieczęć przyjmującego oświadczenie

Oświadczenia

Poniższe oświadczenie wypełniają zgłaszający szkodę oraz właściciel pojazdu:

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oraz konsekwencji z tego wynikających, oświadczam że:

1. Nie otrzymałem/em żadnego odszkodowania z powyższego tytułu od Ubezpieczyciela krajowego lub zagranicznego, jak również od sprawcy wypadku / kolizji i nie czynię starań, aby takie odszkodowanie uzyskać.
2. Udzieliłem/em zgodnie z prawdą wszystkich mi wiadomych informacji dotyczących szkody.
3. Upoważniam Generali T.U. S.A. do wglądu we wszelką powstałą dokumentację dotyczącą ww. szkody dostępną policji i systemowi sądowniczemu oraz sporządzania z niej niezbędnych odpisów.
4. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na informowanie mnie o przebiegu procesu likwidacji szkody, w tym o dokumentach niezbędnych do rozpatrzenia zgłoszonego roszczenia oraz o podjętej decyzji za pośrednictwem poczty elektronicznej.
5. W przypadku stwierdzenia przez Generali T.U.S.A., iż zachodzą okoliczności wyłączające odpowiedzialność Generali T.U.S.A. oraz w przypadku podania nieprawdziwych danych lub nieprawdziwych okoliczności szkody, zobowiązuję się do zwrotu wypłaconego przez Generali T.U.S.A. odszkodowania oraz kosztu likwidacji szkody w terminie 7 dni od daty otrzymania stosownego wezwania.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych pozyskanych w przyszłości, jak również danych objętych tajemnicą ubezpieczeniową i tajemnicą funduszu emerytalnego, przez Generali T.U.S.A., Generali Życie T.U.S.A., Generali Finance Sp. z o.o. oraz Generali Otwarty Fundusz Emerytalny reprezentowany przez Generali PTE S.A. z siedzibami w Warszawie przy ul. Postępu 15B, w celu marketingowym oraz w celu analitycznym. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych i prawo poprawiania danych. Wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych osobowych, w tych danych objętych tajemnicą ubezpieczeniową i tajemnicą funduszu emerytalnego, do przetwarzania w celu marketingowym i analitycznym innym podmiotom, niż wskazane wyżej, należącym do Grupy Generali i świadczącym usługi o charakterze ubezpieczeniowo-finansowym.
7. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej od wskazanych wyżej podmiotów.
8. Oświadczam, iż otrzymałem/em „Potwierdzenie przyjęcia szkody” zawierające wykaz dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia roszczenia.
9. Wysyłając powyższy formularz, akceptuję następujące Oświadczenie: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu likwidacji zgłaszanej szkody (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 833)”.

data

czytelny podpis zgłaszającego szkodę/ właściciela pojazdu

data, podpis i pieczęć przyjmującego zgłoszenie