

ZGŁOSZENIE SZKODY KOMUNIKACYJNEJ Z UBEZPIECZENIA AC KR OC

Liczba uczestników zdarzenia:

osobiste / telefoniczne *)

Data i godzina zdarzenia: Rok Miesiąc Dzień Godz. i min.

Miejsce zdarzenia:
Kraj, miejscowość, ulica,
województwo, gmina, itd.

Czy było zgłoszenie do Centrum Alarmowego Warty? Tak Nie

Data wjazdu do Polski: Rok Miesiąc Dzień

Szkodę zgłoszono poza RP w:

I. POSZKODOWANY - WŁAŚCICIEL POJAZDU

1. PESEL: NIP/Regon*):

2. Nazwisko i imię/nazwa:

3. Adres:

Telefon kontaktowy:

4. Nazwisko i imię/nazwa współwłaściciela/ użytkownika*:

5. Adres:

Telefon kontaktowy:

6. PESEL:

7. Właściciel pojazdu jest płatnikiem podatku VAT: Nie Tak Czy użytkownik dysponował pojazdem za wiedzą i zgodą właściciela?: Nie Tak

8. Pojazd umieszczony w ewidencji środków trwałych: Nie Tak

9. Ograniczenia w obrocie pojazdu: Nie Tak z powodu: leasing zastaw cesja przewłaszczenie inne

Na rzecz: nazwa i adres firmy/banku

10. Z tytułu zaistniałej szkody właściciel pojazdu: nie otrzymał odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń nie ubiega się o odszkodowanie w innym zakładzie ubezpieczeń nie otrzymał odszkodowania od sprawcy

11. Pojazd użytkowany w celach: prywatnych służbowych do zarobkowego przewozu osób/towarów

12. Forma wypłaty przelew nazwa banku, nr konta dla dokonania przelewu Inne jakie?

13. Pojazd ubezpieczony w zakresie OC**): Nie Tak Polisa nr:

Nazwa zakładu ubezpieczeń, adres:

14. Pojazd ubezpieczony w zakresie AC**): Nie Tak Polisa nr:

Nazwa zakładu ubezpieczeń, adres:

15. Suma ubezpieczenia**):

16. Podpis właściciela/upoważnionego użytkownika* pojazdu potwierdzający prawdziwość informacji podanych powyżej:

II. KIERUJĄCY W MOMENCIE POWSTANIA SZKODY

1. PESEL**):

2. Nazwisko i imię:

3. Adres:

Telefon kontaktowy:

4. Posiada uprawnienia do kierowania pojazdem**): kategorie od ważne do:

5. Prawo jazdy**): oryginał wtórnik /Nr: wydane przez:

6. Podstawa dysponowania samochodem: właściciel zatrudniony kierowca umowa najmu użyczenie inne

7. Oświadczam, że w chwili zdarzenia nie znajdowałem/am się w stanie nietrzeźwości lub wskazującym na spożycie alkoholu, ani pod wpływem narkotyków, środków odurzających lub podobnie działających leków.

8. Podpis kierującego pojazdem potwierdzający prawdziwość informacji podanych w bloku II

*) niepotrzebne skreślić; Prawidłowe zakreślić krzyżykiem; Dopuszczalny wariant odpowiedzi: Tak, Nie, Nie wiem, Nie dotyczy;

**): dopuszcza się pominięcie podania informacji zawartych w dokumentach przekazywanych TUIR „WARTA” S.A. w oryginale lub do wykonania kopii;

III. DANE POJAZDU

1. Numer rejestracyjny** : _____ Pojemność silnika: _____

2. Rodzaj** : _____ Marka: _____ Typ i model: _____

3. Rok produkcji** : _____ Rok _____ Data pierwszej rejestracji w RP: _____ Rok _____ Miesiąc _____ Dzień _____
(wg. dowodu rejestracyjnego) _____ Data pierwszej rejestracji: _____ Rok _____ Miesiąc _____ Dzień _____

4. Numer identyfikacyjny VIN** : _____ Numer silnika: _____
(numer nadwozia/podwozia) _____

5. Dowód rejestracyjny** : oryginał wtórnik Nr: _____ Ostatnie badanie techniczne ważne do: _____ Rok _____ Miesiąc _____ Dzień _____

6. Rodzaj paliwa: etylina benzyna bezołowiowa olej napędowy gaz Przebieg: _____ km/mil*

7. Kolor nadwozia: _____ Data zakupu pojazdu przez aktualnego właściciela: _____ Rok _____ Miesiąc _____ Dzień _____

8. Kraj zakupu pojazdu: RP zagranica Miejsce zakupu pojazdu: dealer komis giełda inne (jakie?): _____

9. Liczba kolejnych właścicieli pojazdu (włącznie z aktualnym): _____ Poprzedni nr rejestracyjny pojazdu: _____

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE MIEJSCA ZDARZENIA

nazwa, trasa lub najbliższa miejscowość od miejsca zdarzenia

1. Teren zabudowany Tak Nie Opis terenu: _____

2. Cechy miejsca zdarzenia: skrzyżowanie skrzyżowanie z sygnalizacją świetlną poza skrzyżowaniem parking strzeżony parking niestrzeżony
 droga niepubliczna droga publiczna inne: _____

3. Rodzaj nawierzchni: asfaltowa betonowa żwirowa gruntowa inna: _____

4. Stan nawierzchni: sucha mokra zaśnieżona zablocona oblodzona inna: _____

5. Rodzaj pobocza: pobocze utwardzone (pas awaryjnej drogi) lampy oświetleniowe rów chodnik drzewa inne: _____

6. Warunki pogodowe: mżawka deszcz ulewny deszcz mgła grad opady śniegu
 brak opadów obfite opady śniegu porywisty wiatr inne _____

7. Pora dnia: świt dzień zmierzch noc

8. Widoczność drogi: bez ograniczenia
 ograniczona przez: drzewa budynki zakręt drogi zaparkowane pojazdy inne: _____

9. Znaki i sygnały drogowe: _____
rodzaj i odległość od miejsca zdarzenia

10. Nasilenie ruchu: małe średnie duże bardzo duże inne _____

11. Szerokość jezdni w miejscu zdarzenia w metrach/liczba pasów ruchu*: _____ Dopuszczalna prędkość w miejscu zdarzenia: _____ km/h

V. INFORMACJE DOTYCZĄCE SZKODY

adres jednostki policji

1. Zdarzenie zgłoszone na policji: Nie Tak w miejscowości: _____

2. Ukarany mandatem: poszkodowany drugi uczestnik Sprawa w sądzie w prokuraturze przeciwko: poszkodowanemu drugiemu uczestnikowi

3. Holowanie pojazdu: Nie Tak nazwa i adres firmy _____

4. Czy udzielono pierwszej pomocy? Nie Tak Kto udzielił pierwszej pomocy? _____

5. Miejsce i sposób przechowywania zapasowego zestawu kluczyków służących do uruchomienia pojazdu: _____

6. Liczba kluczyków do pojazdu? Oryginalnych _____ sztuk Nieoryginalnych _____ sztuk

7. Czy w pojeździe były zamontowane urządzenia zabezpieczające przed kradzieżą? Nie Tak jakie? _____

8. Czy w chwili kradzieży urządzenia przeciwwłamaniowe były uruchomione? Nie Tak

9. ŚWIADKOWIE (nazwisko i imię, adres, PESEL, telefon kontaktowy)

*) niepotrzebne skreślić; Prawidłowe zakreślić krzyżykiem; Dopuszczalny wariant odpowiedzi: Tak, Nie, Nie wiem, Nie dotyczy;

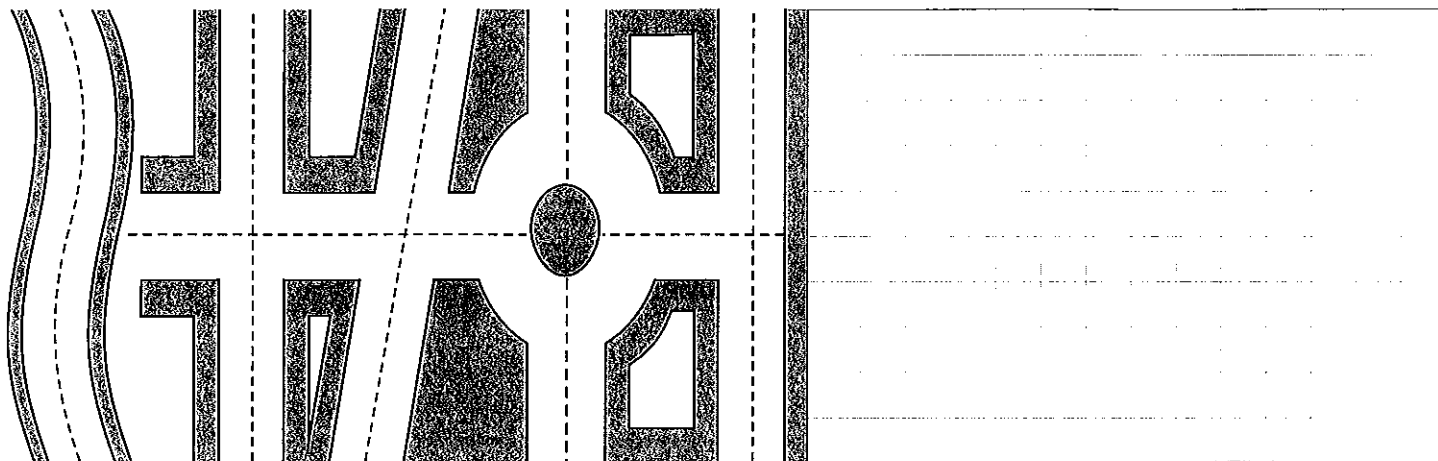
**) dopuszcza się pominięcie podania informacji zawartych w dokumentach przekazywanych TUIR „WARTA” S.A. w oryginale lub do wykonania kopii;

10. SZKIC SYTUACYJNY ZDARZENIA/KOLIZJI/WYPADKU

Należy podać możliwie wierne odzwierciedlenie sytuacji, w której doszło do zdarzenia / kolizji / wypadku z uwzględnieniem położenia pojazdów na chwilę przed zdarzeniem, w trakcie i po, topografii terenu, sytuacji na drodze, znaków i innych elementów, które miały wpływ na zdarzenie.

SZKIC OGÓLNY

SZKIC SZCZEGÓŁOWY

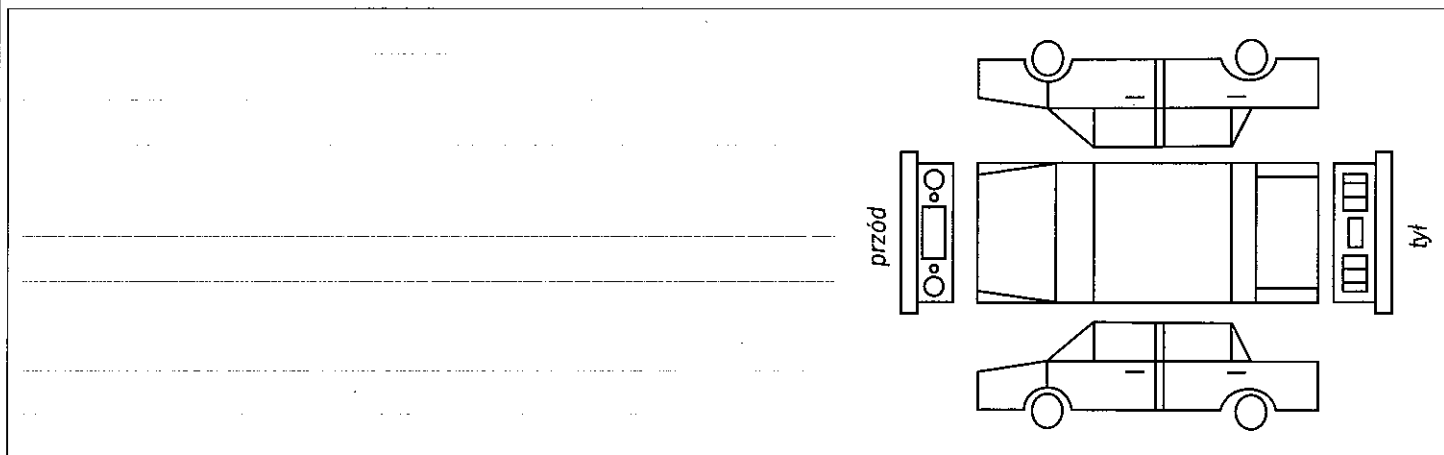


Prędkość pojazdu poszkodowanego bezpośrednio przed zdarzeniem: km/h

Prędkość pojazdu drugiego uczestnika bezpośrednio przed zdarzeniem: km/h

11. WYMIENIĆ, KTÓRE CZĘŚCI ULEGŁY USZKODZENIU:

Zaznaczyć części uszkodzone:



12. SZCZEGÓŁOWY PRZEBIEG ZDARZENIA

(przyczyny zdarzenia / kolizji / wypadku, sytuacja na drodze, zachowanie się uczestników zdarzenia na chwilę przed zdarzeniem, w trakcie i po, kto spisał oświadczenia, kto wezwał policję, kto holował pojazd, itp., opis sytuacji w jakiej pozostawiono pojazd i w jakiej doszło do kradzieży).

Large area with horizontal lines for writing a detailed description of the accident.

13. KTO JEST SPRAWCĄ SZKODY (dlaczego)?

Area with horizontal lines for identifying the responsible party and the reason for the damage.

VI. STAN TECHNICZNY POJAZDU PRZED SZKODĄ

1. Czy pojazd objęty jest ważną gwarancją producenta? Nie Tak mechaniczną Tak Nie
 powłoki lakierniczej Tak Nie
 perforacji blach Tak Nie
2. Czy były w pojeździe dokonywane wcześniej naprawy blacharsko-lakiernicze**? Tak Nie Nie wiem

L.p.	Nazwa i adres warsztatu dokonującego naprawy	Warsztat ASO		Wpis do książki gwarancyjnej		Dokumenty na naprawy blacharsko-lakiernicze		Daty wykonania napraw blacharsko-lakierniczych
		tak	nie	tak	nie	rachunek	umowa ustna inna	

ZAZNACZYĆ ZAKRES WYKONYWANYCH NAPRAW POWYPADKOWYCH, BLACHARSKO-LAKIERNICZYCH POJAZDU:

WYMIENIĆ USZKODZENIA, KTÓRE POJAZD POSIADAŁ PRZED ZAISTNIENIEM SZKODY ORAZ CECHY CHARAKTERYSTYCZNE POJAZDU:

The diagram shows three views of a car: a top-down view, a side profile view, and a front view. The side profile view is labeled 'przód' (front) on the left and 'tył' (rear) on the right. The top-down view shows the roof and front/rear windows. The front view shows the car's front end. The side profile view shows the car's body panels, including the hood, doors, and trunk.

VII. SZKODA POZA POJAZDEM

1. Czy były obrażenia osobowe? Tak Nie 2. Czy są szkody rzeczowe poza pojazdem? Tak Nie

OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO SZKODĘ

Oświadczam, że informacje zamieszczone w niniejszym druku podałem/am zgodnie z prawdą i moją najlepszą wiedzą. Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/na, iż w przypadku niewłaściwego/niepełnego wypełnienia druku, może wystąpić konieczność uzupełnienia informacji w nim zawartych. Jeżeli w wypadku/szkodzie uczestniczył inny, zidentyfikowany pojazd, wówczas integralną częścią niniejszego zgłoszenia jest druk: B - Dane drugiego/kolejnego uczestnika szkody komunikacyjnej z ubezpieczenia AC/OC.

Rok _____ Miesiąc _____ Dzień _____ Data zgłoszenia szkody do TUIR „WARTA” S.A.	_____ Miejscowość	_____ Imię i nazwisko zgłaszającego szkodę	_____ Podpis zgłaszającego szkodę
--	----------------------	---	--------------------------------------

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez TUIR „WARTA” S.A. podanych przeze mnie danych osobowych w celu i w zakresie zgodnym z obszarem działalności statutowej TUIR „WARTA” S.A. *)

2. Wyrażam zgodę na przesyłanie mi materiałów promocyjnych i reklamowych TUIR „WARTA” S.A. oraz podmiotów z nim współpracujących. *)

*) skreślić w przypadku braku zgody - jej brak nie ogranicza prawa do przetwarzania danych osobowych w ramach postępowania szkodowego.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA” S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych, informuje Pana/Panią o prawie wglądu oraz poprawiania swoich danych osobowych, przetwarzanych w celach ubezpieczeniowych.

_____ Miejscowość, data	_____ Czytelny/e podpis/y osoby/osób, której/których dane dotyczą
----------------------------	--

VIII. WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL TUIR „WARTA” S.A.

Uwagi TUIR „WARTA” S.A. (dokładne określenie miejsca oględzin)	Data, podpis i pieczęć przyjmującego szkodę
--	---

ZAŁĄCZNIKI: (np.: karta gwarancyjna, karta pojazdu, kluczyki, piloty, oświadczenie, świadectwo kwalifikacji, itp.)

- | | | | | |
|--|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> faktura zakupu | <input type="checkbox"/> karta pojazdu | <input type="checkbox"/> zapasowe klucze do alarmu (blokady) szt. | <input type="checkbox"/> oryginał polisy AC | <input type="checkbox"/> dowód rejestracyjny |
| <input type="checkbox"/> zapasowe kluczyki szt. | <input type="checkbox"/> dokument montażu/sprawności urz. zabezpieczających | <input type="checkbox"/> świadectwo kwalifikacji | <input type="checkbox"/> książeczka gwarancyjna | <input type="checkbox"/> dowód odprawy celnej |

Brakujące w załącznikach dokumenty (kluczyki) zgłaszający szkodę zobowiązuje się dostarczyć do dnia: _____
 Rok _____ Miesiąc _____ Dzień _____

*) niepotrzebne skreślić; Prawidłowe zakreślić krzyżykiem; Dopuszczalny wariant odpowiedzi: Tak, Nie, Nie wiem, Nie dotyczy;

**) dopuszcza się pominięcie podania informacji zawartych w dokumentach przekazywanych TUIR „WARTA” S.A. w oryginale lub do wykonania kopii;



DANE DRUGIEGO/KOLEJNEGO UCZESTNIKA SZKODY KOMUNIKACYJNEJ Z UBEZPIECZENIA AC OC

I. DANE UCZESTNIKA ZDARZENIA

1. Nazwisko i imię/
Nazwa właściciela: _____

2. Adres/siedziba: _____ Telefon kontaktowy: _____

3. PESEL: _____ NIP/REGON*: _____

4. Nazwisko i imię kierowcy: _____

5. Adres/siedziba: _____ Telefon kontaktowy: _____

6. PESEL: _____

7. Prawo jazdy: _____ kategoria: _____ numer: _____

8. Wydane przez: _____

DANE POJAZDU

9. Nr rejestracyjny: _____ Rodzaj: _____ Marka: _____ Typ i model: _____

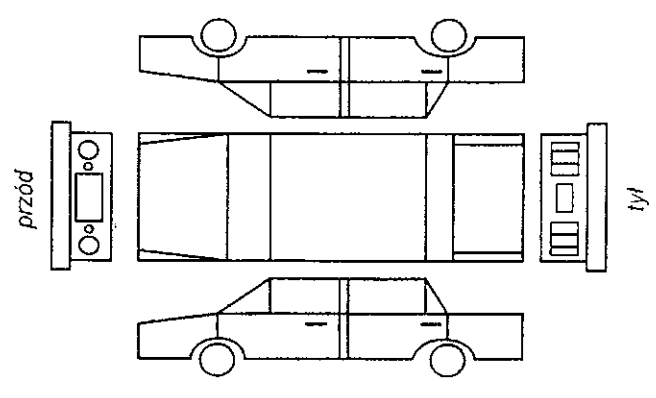
10. Pojazd ubezpieczony w zakresie OC**: Nie Tak Nie wiem Polisa nr: _____
Nazwa zakładu ubezpieczeń, adres: _____

11. Pojazd ubezpieczony w zakresie AC**: Nie Tak Nie wiem Polisa nr: _____
Nazwa zakładu ubezpieczeń, adres: _____

Suma ubezpieczenia: _____

12. Wymienić, które części uległy uszkodzeniu: _____

Zaznaczyć części uszkodzone:



OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO SZKODĘ

Oświadczam, że informacje zamieszczone w niniejszym druku podałem/am zgodnie z prawdą i moją najlepszą wiedzą. Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/na, iż w przypadku niewłaściwego/niepelnego wypełnienia druku, może wystąpić konieczność uzupełnienia informacji w nim zawartych. W takim przypadku bieg terminów, które przepisy prawa lub umowy ubezpieczenia wiążą z zawiadomieniem o wypadku lub zgłoszeniem szkody, należy liczyć od momentu uzupełnienia braków.

_____ Miejscowość, data _____

_____ Podpis zgłaszającego szkodę _____

_____ Podpis upoważnionego przedstawiciela TUIR "WARTA" S.A.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez TUIR "WARTA" S.A. podanych przeze mnie danych osobowych w celu i w zakresie zgodnym z obszarem działalności statutowej TUIR "WARTA" S.A. *)
 - Wyrażam zgodę na przysyłanie mi materiałów promocyjnych i reklamowych TUIR "WARTA" S.A. oraz podmiotów z nim współpracujących. *)
*) skreślić w przypadku braku zgody - jej brak nie ogranicza prawa do przetwarzania danych osobowych w ramach postępowania szkodowego.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych, informuje Pana/Panią o prawie wglądu oraz poprawiania swoich danych osobowych, przetwarzanych w celach ubezpieczeniowych.

_____ Miejscowość, data _____

_____ Czytelny/e podpis/y osoby/osób, której/których dane dotyczą _____

*) niepotrzebne skreślić; Prawdopodobnie zakreślić krzyżykiem; Dopuszczalny wariant odpowiedzi: Tak, Nie, Nie wiem, Nie dotyczy; WARTA D0720N
**) dopuszcza się pominięcie podania informacji zawartych w dokumentach przekazywanych TUIR "WARTA" S.A. w oryginale lub do wykonania kopii;



POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI PRZEZ UCZESTNIKA ZDARZENIA

Data i godzina zdarzenia: Rok Miesiąc Dzień Godz. i min. **Miejsce zdarzenia:** Kraj, miejscowość, ulica, województwo, gmina, itd.

I. WŁAŚCICIEL POJAZDU 1. PESEL: NIP/Regon*:

2. Nazwisko i imię/nazwa: Telefon kontaktowy:

3. Adres:

4. Pojazd ubezpieczony w zakresie OC**: Nie Tak Polisa nr:

Nazwa zakładu ubezpieczeń, adres:
5. Pojazd ubezpieczony w zakresie AC**: Nie Tak Polisa nr:

Nazwa zakładu ubezpieczeń, adres:

II. DANE POJAZDU 1. Numer rejestracyjny**: Kolor nadwozia:

2. Rodzaj **: Marka: Typ i model:

3. Rok produkcji **: Rok Numer identyfikacyjny VIN: (numer nadwozia/podwozia)

III. KIERUJĄCY W MOMENCIE POWSTANIA SZKODY 1. PESEL **:

2. Nazwisko i imię:

3. Adres: Telefon kontaktowy:

4. Posiada uprawnienia do kierowania pojazdem**: kategorie od Rok Miesiąc Dzień ważne do: Rok Miesiąc Dzień

5. Prawo jazdy **: oryginał wtórnik Nr: wydane przez:

6. Podstawa dysponowania pojazdem: właściciel zatrudniony kierowca umowa najmu użyczenie inne:

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE MIEJSCA ZDARZENIA nazwa, trasa lub najbliższa miejscowość od miejsca zdarzenia

1. Teren zabudowany Tak Nie Opis terenu:

2. Cechy miejsca zdarzenia: skrzyżowanie skrzyżowanie z sygnalizacją świetlną poza skrzyżowaniem parking strzeżony parking niestrzeżony droga niepubliczna droga publiczna inne:

3. Rodzaj nawierzchni: asfaltowa betonowa żwirowa gruntowa inna:

4. Stan nawierzchni: sucha mokra zaśnieżona zablocona oblodzona inna:

5. Rodzaj pobocza: pobocze utwardzone (pas awaryjnej drogi) lampy oświetleniowe rów chodnik drzewa inne:

6. Warunki pogodowe: mżawka deszcz ulewny deszcz mgła grad opady śniegu brak opadów obfite opady śniegu porywisty wiatr inne:

7. Pora dnia: świt dzień zmierzch noc

8. Widoczność drogi: bez ograniczenia ograniczona przez: drzewa budynki zakręt drogi zaparkowane pojazdy inne:

9. Znaki i sygnały drogowe: rodzaj i odległość od miejsca zdarzenia

10. Nasilenie ruchu: małe średnie duże bardzo duże inne:

11. Szerokość jezdni w miejscu zdarzenia w metrach/liczba pasów ruchu*: Dopuszczalna prędkość w miejscu zdarzenia: km/h

V. INFORMACJE DOTYCZĄCE SZKODY

1. Zdarzenie zgłoszone na policji: Nie Tak w miejscowości: adres

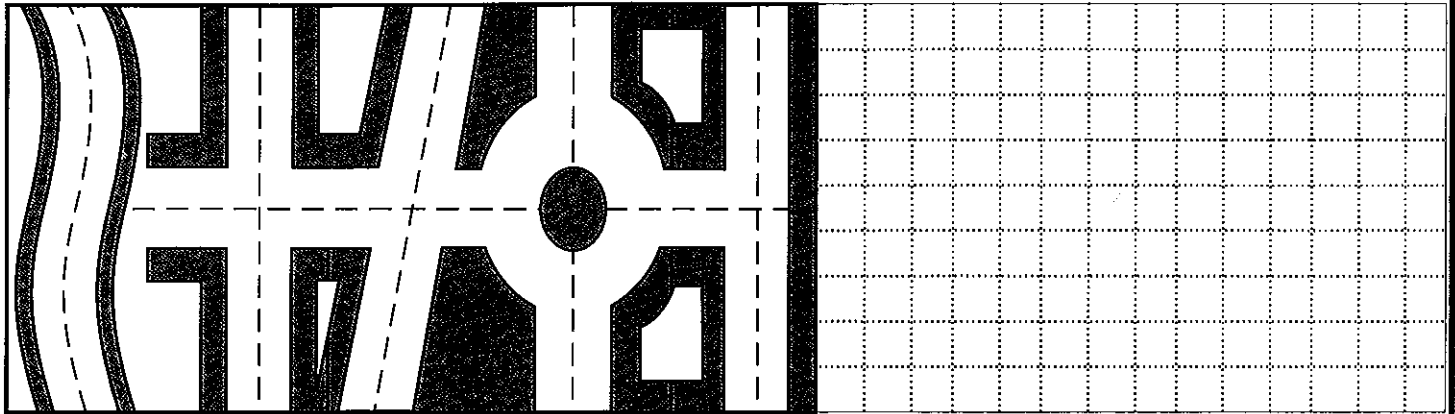
2. Ukarany mandatem: sprawca drugi uczestnik Sprawa w sądzie w prokuraturze przeciwko: sprawcy drugiemu uczestnikowi

3. SZKIC SYTUACYJNY ZDARZENIA/KOLIZJI/WYPADKU

Należy podać możliwie wiernie odzwierciedlenie sytuacji, w której doszło do zdarzenia/kolizji/wypadku z uwzględnieniem położenia pojazdów na chwilę przed zdarzeniem, w trakcie i po, topografii terenu, sytuacji na drodze, znaków i innych elementów, które miały wpływ na zdarzenie.

SZKIC OGÓLNY

SZKIC SZCZEGÓŁOWY



Prędkość pojazdu poszkodowanego bezpośrednio przed zdarzeniem: km/h

Prędkość pojazdu drugiego uczestnika bezpośrednio przed zdarzeniem: km/h

4. WYMIENIĆ, KTÓRE CZĘŚCI ULEGŁY USZKODZENIU:

Pojazd poszkodowanego

Pojazd uczestnika (zaznaczyć części uszkodzone krzyżykiem)

Opis uszkodzeń:.....	Opis uszkodzeń:.....

5. SZCZEGÓŁOWY PRZEBIEG ZDARZENIA

(przyczyny zdarzenia/kolizji/wypadku, sytuacja na drodze, zachowanie się uczestników zdarzenia na chwilę przed zdarzeniem, w trakcie i po, kto spisał oświadczenia, kto wezwał policję, kto holował pojazd, itp., opis sytuacji w jakiej pozostawiono pojazd i w jakiej doszło do kradzieży)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. ŚWIADKOWIE (nazwisko i imię, adres, PESEL, telefon kontaktowy)

.....

.....

.....

VI. SZKODA POZA POJAZDEM

1. Czy były obrażenia osobowe? Tak Nie 2. Czy są szkody rzeczowe poza pojazdem? Tak Nie

Oświadczam, że spowodowałem(am)/nie spowodowałem(am)* ww. wypadku, w którym uszkodzeniu uległ pojazd marki:
Nr rej.: kierowany przez (imię i nazwisko):
stanowiący własność (imię i nazwisko):

W czasie wypadku znajdowałem(am)/nie znajdowałem(am)* się po spożyciu alkoholu, pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość, data	Podpis uczestnika zdarzenia	Podpis upoważnionego przedstawiciela TUIR „WARTA” S.A.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez TUIR „WARTA” S.A. podanych przeze mnie danych osobowych w celu i w zakresie zgodnym z obszarem działalności statutowej TUIR „WARTA” S.A. *)

2. Wyrażam zgodę na przesyłanie mi materiałów promocyjnych i reklamowych TUIR „WARTA” S.A. oraz podmiotów z nim współpracujących. *)

*) skreślić w przypadku braku zgody - jej brak nie ogranicza prawa do przetwarzania danych osobowych w ramach postępowania szkodowego.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA” S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych, informuje Pana/Panią o prawie wglądu oraz poprawiania swoich danych osobowych, przetwarzanych w celach ubezpieczeniowych.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość, data	Czytelny/e podpis/y osoby/osób, której/których dane dotyczą

*) niepotrzebne skreślić;

Dopuszczalny wariant odpowiedzi: Tak, Nie, Nie wiem, Nie dotyczy;