

Pieczęć jednostki organizacyjnej InterRisk S.A.

Nr szkody:
(wypełnia InterRisk S.A.)

Data zgłoszenia szkody (dd-mm-rr)

Numer Polisy:

ZGŁOSZENIE SZKODY Z ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Ubezpieczający:

Adres/Telefon:

Poszkodowany:

Adres/Telefon:

Przedmiot szkody (szkoda osobowa/szkoda rzeczowa)*

Miejsce szkody:

Przyczyna powstania szkody:

Dane Policji/Straży Pożarnej/Straży Miejskiej (inne) w której zgłoszono zdarzenie (adres, data zgłoszenia, nr sprawy):

Czy wdrożono postępowanie karne i przeciwko komu?

Dane świadków zdarzenia (imię, nazwisko, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/lokalu)

Data powstania szkody: - - godz.: -

Szacunkowa wysokość szkody:

Dokładny opis przebiegu zdarzenia (w przypadku niewystarczającej ilości miejsca, prosimy o dołączenie opisu na dodatkowym załączniku):

Czy Ubezpieczający/Ubezpieczony jest odpowiedzialny za powstałą szkodę? (TAK/NIE)*

Uzasadnienie:

Dokumenty załączone (oryginał/kopia potwierdzona przez):

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje zostały podane zgodnie z istniejącym stanem rzeczy oraz że nie zostały zatajone żadne fakty.

.....
Miejscowość, dnia

.....
Podpis (pieczęć) przyjmującego zgłoszenie

.....
czytelny podpis lub pieczęć zgłaszającego

* niepotrzebne skreślić