

Zgłoszenie szkody majątkowej – rzeczowej

INFORMACJE DOTYCZĄCE POLISY

1. Numer polisy -
 1.2. Data powstania szkody (dd-mm-rrrr) godz. :

2. Poszkodowany

Imię (imiona)/Nazwa
 Nazwisko/Nazwa

Adres zamieszkania/siedziba

Ulica
 Nr domu Nr lokalu Miejscowość
 Kod pocztowy - Poczta Kraj

Dane kontaktowe

Tel. stacjonarny Tel. kom.
 E-mail Faks

2.1. Zgłaszający szkodę/osoba do kontaktu w szkodzie (należy uzupełnić jeżeli jest inne niż poszkodowany)

Imię (imiona)/Nazwa
 Nazwisko/Nazwa

Adres zamieszkania/siedziba

Ulica
 Nr domu Nr lokalu Miejscowość
 Kod pocztowy - Poczta Kraj

Dane kontaktowe

Tel. stacjonarny Tel. kom.
 E-mail Faks

2.2. Czy na mieniu poszkodowanym występują Współwłaściciele, cesje bądź kredyt

Imię (imiona)
 Nazwisko
 Ulica
 Nr domu Nr lokalu Miejscowość
 Kod pocztowy - Poczta Kraj
 Tel. stacjonarny Tel. kom.
 E-mail Faks

Bądź proszę podać nazwę i adres banku/institucji:

2.3. Świadczenie zdarzenia, dane kontaktowe:

INFORMACJE DOTYCZĄCE SPRAWCY ZDARZENIA

3. Sprawca szkody (należy wypełnić jeżeli szkoda jest zgłaszana z polisy sprawcy lub szkoda jest zgłaszana z polisy własnej lecz istnieje zidentyfikowany sprawca szkody):

Imię (imiona)/Nazwa
 Nazwisko/Nazwa

Adres zamieszkania/siedziba

Ulica
 Nr domu Nr lokalu Miejscowość
 Kod pocztowy - Poczta Kraj

Dane kontaktowe

Tel. stacjonarny Tel. kom.
 E-mail Faks

4. Przedmiot szkody

- Budynek Mieszkanie Elementy działki/ elementy reklamowe/ ogrodzenia Nagrobek
 Ruchomości/nieruchomości Szyby Maszyny Inne

5. Przyczyna szkody

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Uderzenie pioruna | <input type="checkbox"/> Przepięcie | <input type="checkbox"/> Awaria | <input type="checkbox"/> Deszcz, grad |
| <input type="checkbox"/> Wyciek z urządzeń wodnych | <input type="checkbox"/> Woda z kanalizacji | <input type="checkbox"/> Zalanie przez osoby trzecie | <input type="checkbox"/> Powódź |
| <input type="checkbox"/> Kradzież z włamaniem | <input type="checkbox"/> Rabunek | <input type="checkbox"/> Wandalizm | <input type="checkbox"/> Stłuczenie/porysowanie szyby |
| <input type="checkbox"/> OC życia prywatnego – szkoda na mieniu | <input type="checkbox"/> Pożar | <input type="checkbox"/> Huragan | <input type="checkbox"/> Śnieg i lód |
| <input type="checkbox"/> Zamarzanie | <input type="checkbox"/> Uderzenie pojazdu mechanicznego | <input type="checkbox"/> Inne _____ | |

6. Czy w związku z zaistniałym zdarzeniem zgłoszono szkodę u innego ubezpieczyciela i uzyskano odszkodowanie (należy uzupełnić jeżeli szkoda została zgłoszona również u innego ubezpieczyciela)

Nazwa i adres ubezpieczyciela _____

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZDARZENIA

7. Miejsce powstania szkody

Ulica _____
 Nr domu _____ Nr lokalu _____ Miejscowość _____
 Kod pocztowy _____ Poczta _____

7.1. Miejsce oględzin (należy uzupełnić jeżeli jest inne niż miejsce szkody)

Ulica _____
 Nr domu _____ Nr lokalu _____ Miejscowość _____
 Kod pocztowy _____ Poczta _____

7.2. Imię i nazwisko osoby kontaktowej w sprawie oględzin

Imię (imiona) _____
 Nazwisko _____
 Kod pocztowy _____ Poczta _____ Kraj _____

Nr telefonu do kontaktu w sprawie oględzin _____

7.3. Opis zdarzenia

7.4. Wykaz utraconego/zniszczonego/uszkodzonego mienia (zestaw strat, rodzaj uszkodzonego mienia, marka, typ; wymiary zalanych pomieszczeń (długość, szerokość i wysokość), wymiary zacieków)

7.5. Szacowana wartość szkody (jeśli jest znana) _____

8. Czy o zaistniałym zdarzeniu powiadomiono (prosimy o wskazanie adresu jednostki)

- A. Policję: tak nie _____
 B. Straż pożarną: tak nie _____
 C. Inne instytucje/osoby/administradora budynku: tak nie _____

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPŁATY ODSZKODOWANIA

9. Nr konta na które należy przelać odszkodowanie:

9.1. Właściciel konta (imię i nazwisko/nazwa, adres – należy uzupełnić w przypadku gdy jest inny niż Poszkodowany):

10. Wyrażam zgodę na przekazywanie korespondencji drogą elektroniczną tak nie

(Wyrażam zgodę na doręczanie przez TUIR Allianz S.A. korespondencji związanej ze zgłoszeniem i likwidacją szkody za pośrednictwem poczty elektronicznej (e-mail) lub SMS na podany przeze mnie adres poczty lub nr telefonu.)