

DRUK ZGŁOSZENIA SZKODY MAJĄTKOWEJ

Mienie od ognia i innych zdarzeń losowych/Mienie od wszystkich ryzyk, Mienie od kradzieży i rabunku, Szyby i inne przedmioty od stłuczenia, Sprzęt elektroniczny od wszystkich ryzyk, Maszyny i urządzenia od awarii i uszkodzeń

1. UBEZPIECZAJĄCY (Gmina, Miasto, Powiat, Firma) Nazwa i dokładny adres

--

2. UBEZPIECZONY (jednostka/firma, której mienie zostało uszkodzone, zniszczone bądź utracone) Nazwa i dokładny adres

--

3. Dodatkowe dane kontaktowe Ubezpieczonego (e-mail, nr telefonu, nr faxu,

--

4. Informacje o szkodzie/przedmiot szkody (Rodzaj mienia, które zostało uszkodzone/zniszczone/utracone (właściwe podkreślić))

Budynki/budowle (Grupy I i II)	TAK	NIE
Środki trwałe (Grupy od III do VIII oraz 013 i 014)	TAK	NIE
Środki obrotowe	TAK	NIE
Wartości pieniężne	TAK	NIE
Mienie w transporcie	TAK	NIE
Szyby i inne przedmioty	TAK	NIE
Sprzęt elektroniczny	TAK	NIE
Maszyny i urządzenia wykazane do ubezpieczenia od awarii i uszkodzeń	TAK	NIE
Inne (wymienić)	TAK	NIE

5. Dane o szkodzie

Data powstania szkody lub powzięcia informacji o jej zaistnieniu	
Miejsce szkody (<i>dokładny adres</i>)	
Dane osoby, która jako pierwsza zauważyła powstanie szkody (imię i nazwisko, telefon kontaktowy)	
Świadcowie zdarzenia (imię i nazwisko, dokładny adres, numer telefonu)	
Jakie służby/instytucje zostały powiadomione (np. policja, straż pożarna, straż miejska, pogotowie ratunkowe, inne-jakie?)	
Szacowana wartość szkody w złotych	

WYPEŁNIONY DRUK PROSZĘ PRZESŁAĆ NA:

KLIM SP. Z O.O., 66-400 Gorzów Wlkp., ul. Sikorskiego 115
e-klim.pl lub numer faksu: 95 735 04 77 wew. 22

Czy sprawca szkody jest znany? (jeżeli tak prosimy podać szczegółowe informacje: imię, nazwisko, adres, w przypadku szkody spowodowanej uderzeniem pojazdu prosimy podać markę, typ/model i numer rejestracyjny pojazdu oraz załączyć kopię polisy OC i dowodu rejestracyjnego pojazdu, kopię dowodu osobistego i prawa jazdy kierowcy pojazdu, który spowodował szkodę)	
--	--

6. Szczegółowy opis zdarzenia oraz uszkodzonego, zniszczonego bądź utraconego mienia wskazując min. **przyczynę szkody**: np. pożar, powódź, uderzenie pioruna, wybuch, zapadanie się ziemi, deszcz nawalny, grad, huragan, uderzenie pojazdu, wandalizm/dewastacja, zalanie, kradzież z włamaniem, rabunek, kradzież zwykła, przepięcie; inne - prosimy wymienić; **zakres zniszczeń, zakres prac przywracających mienie do stanu sprzed szkody)**

--

7. DODATKOWE INFORMACJE

Imię, nazwisko i telefon kontaktowy osoby, która będzie uczestniczyć i reprezentować ubezpieczonego podczas oględzin szkody przez Ubezpieczyciela		
Forma wypłaty odszkodowania	Przelew na numer konta bankowego (<i>proszę podać numer</i>):	
	Inna-jaka?	
Sposób wyliczenia wysokości szkody (<i>właściwe podkreślić</i>)	Według przedłożonych faktur za naprawę uszkodzonego lub zakup nowego mienia	
	Według kosztorysu firmy ubezpieczeniowej	
Czy Ubezpieczony jest płatnikiem podatku VAT (<i>właściwe podkreślić</i>)	TAK	NIE
Czy Ubezpieczony ma możliwość odliczenia podatku VAT (<i>właściwe podkreślić</i>)	TAK	NIE

Dane podane w niniejszym druku są zgodne z prawdą i składam je ze świadomością odpowiedzialności prawnej za podawanie fałszywych informacji.

Załączniki do druku zgłoszenia szkody:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

.....
miejsowość i data

.....
podpis Ubezpieczonego

WYPEŁNIONY DRUK PROSZĘ PRZESŁAĆ NA:
KLIM SP. Z O.O., 66-400 Gorzów Wlkp., ul. Sikorskiego 115
e-klim.pl lub numer faksu: 95 735 04 77 wew.22