

(zwracamy się z uprzejmą prośbą o dokładne i czytelne wypełnienie poniższego druku, oraz o **przesłanie go do naszej firmy** – na numer faksu 056 / 664 47 06 lub e-mailem: **szkody@maximus-broker.pl** lub ewentualnie pocztą: 87-100 Toruń, ul. Szosa Chełmińska 164 w celu szybkiego i skutecznego zakończenia procesu likwidacji szkody w Państwa imieniu)

ZGŁOSZENIE SZKODY – MIENIE

UBEZPIECZAJĄCY

Nazwa i adres:

.....e-mail

UBEZPIECZONY

Imię i nazwisko ubezpieczonego lub nazwa instytucji

.....e-mail.....

Adres tel.

Pesel Regon NIP

Nr polisy z dnia Zakład Ubezpieczeń

Okres ubezpieczenia Suma ubezpieczenia

Przedmiot ubezpieczenia

Właściciel zniszczonego mienia

Zawiadamiam, że w dniu o godz. stwierdzono szkodę polegającą na:

.....

Miejsce szkody

Przyczyna powstania szkody

.....

Jakie składniki majątkowe uległy uszkodzeniu/ utracie (prosimy podkreślić właściwe): - budynek, maszyny i urządzenia, środki obrotowe, przedmioty nietrwałe w użytkowaniu, inne

Krótki opis zdarzenia i zniszczonego mienia

.....

.....

.....

Kto i kiedy jako pierwszy zauważył szkodę?

Świadkowie zdarzenia (podać adresy)

.....

Czy powiadomiono: **Policję** **Straż Pożarną** **Inne instytucje**

jakie:

Do zgłoszenia szkody załączam wykaz zniszczonego mienia **TAK** **NIE** oraz

.....

.....

Przewidywana wartość szkody w złotych

Sposób wyliczenia wysokości szkody (prosimy podkreślić właściwy sposób):

- według przedłożonych faktur za naprawę uszkodzonego lub zakup nowego mienia,
- według kosztorysu firmy ubezpieczającej

Forma wypłaty odszkodowania:

- na konto (nazwa banku, nr konta),

Ubezpieczony jest płatnikiem podatku VAT - **TAK** **NIE**

Ubezpieczony ma możliwość odliczenia naliczonego podatku VAT - **TAK** **NIE**

Osoba, która weźmie udział w protokolarnym ustaleniu okoliczności i wysokości szkody (telefon):

.....

imię i nazwisko,

telefon kontaktowy:

Oświadczam, że wszystkie dane podane do zgłoszenia szkody są zgodne z prawdą i składam je ze świadomością wynikającą ze skutków podawania fałszywych informacji.

.....

/miejsce i data/

.....

/podpis zgłaszającego/

.....

/data, podpis i pieczęć imienna przedstawiciela/