



**Generali Towarzystwo
Ubezpieczeń S.A.**

ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa

Nr szkody (wypełnia Generali Towarzystwo
Ubezpieczeń S.A.)

Zgłoszenie szkody w uprawach

UBEZPIECZONY

Imię i nazwisko Ubezpieczonego lub nazwa instytucji

Adres

NIP

REGON

PESEL

Seria i nr dowodu osobistego

Właściciel zniszczonego mienia

Telefon komórkowy

DATA POWSTANIA SZKODY

Niniejszym zgłaszam szkodę spowodowaną (podać rodzaj ryzyka)

w ubezpieczanych przeze mnie uprawach i składam wniosek o przeprowadzenie oględzin uszkodzonych upraw.

Czy jest to pierwsza szkoda w danym roku? Tak Nie

Jeśli NIE to podać datę poprzedniej szkody:

Czy wykonywano już oględziny pierwszej szkody Tak Nie

Cesja z polisy Tak Nie

Jeśli TAK to podać, na czym rzecz jest cesja:

Opis zdarzenia:

W wyniku wyż. wym. zdarzenia uszkodzeniu uległy następujące uprawy ubezpieczone wg następujących polis: (wszystkie kolumny tabeli muszą zostać wypełnione)

Nr polisy	Miejsce szkody	Rodzaj uprawy	Ilość uszkodzonych pól	Łączny areał uszkodzonych pól (w ha)

Przewidywana wartość szkody

Kto i kiedy jako pierwszy zauważył szkodę?

Świadkowe zdarzenia (podać adresy)

Dane Sprawcy zdarzenia:

Nr polisy Odpowiedzialności Cywilnej Sprawcy

Czy powiadomiono: Policję Straż Pożarną Inne instytucje

(wypełnić, jeżeli szkoda w uprawie dotyczy ryzyka ognia lub powodzi)

Oświadczam, że jestem ubezpieczony tylko w Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

Tak

Nie*

*(jeżeli NIE, podać nazwę drugiego zakładu ubezpieczeń)

Oświadczam, że nie zgłaszałem szkody w innym zakładzie ubezpieczeń:

Tak

Nie

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

Wyrażam TAK NIE ** zgodę na otrzymywanie wszelkiej korespondencji ze strony Towarzystwa drogą elektroniczną na adres mailowy

Data, miejscowość

Podpis Zgłaszającego

Data, podpis i pieczęćmienna Przedstawiciela Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. lub Rzecznawcy

* zakreślić właściwy wiersz znakiem „X”

