



**CONCORDIA**

UBEZPIECZENIA

GRUPA GENERALI

Nr szkody .....

**ZGŁOSZENIE SZKODY KRADZIEŻOWEJ\***

Imię i nazwisko ubezpieczonego lub nazwa instytucji .....

Adres ..... tel. ....

Nr polisy ..... Okres ubezpieczenia od .....-.....-..... do .....-.....-.....

Pesel ..... Regon ..... NIP .....

Suma ubezpieczenia .....Przedmiot ubezpieczenia.....

Właściciel zniszczonego mienia .....

**Data szkody..... Miejsce szkody.....**

Przyczyna powstania szkody .....

Krótki opis zdarzenia oraz skradzionego i uszkodzonego mienia .....

Ostatni raz skradzione mienie było widziane w dniu..... przez.....

Kto i kiedy jako pierwszy zauważył szkodę? .....

Świadkowie zdarzenia (podać adresy) .....

Data i godzina zawiadomienia Policji o szkodzie (**powiadomienie jest obligatoryjne**) .....

Nazwa i adres jednostki Policji .....

Czy to jest pierwsza szkoda ? ..... Data poprzedniej szkody .....

Do zgłoszenia szkody załączam druk obliczenia szkody kradzieżowej TAK  NIE

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

Przewidywana wartość szkody w złotych .....

**Oświadczam, że jestem ubezpieczony tylko w CONCORDIA POLSKA T.U. S.A. -**  
**TAK  NIE \*\* (jeżeli nie, podać nazwę drugiego zakładu ubezpieczeń) .....**

**Czy przedmiotowe zdarzenie było zgłaszane w innym zakładzie ubezpieczeń TAK  NIE \*\* (jeżeli tak, podać nazwę zakładu ubezpieczeń, numer szkody oraz informację czy szkoda została już zakończona).....**

**Należne mi odszkodowanie proszę przelać na konto osobiste w Banku .....**

nr.....

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

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

Upoważniam Concordia Polska T.U. S.A. stosownie do przepisów ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych do pozyskania z Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. (BIG InfoMonitor) dotyczących mnie informacji gospodarczych oraz do pozyskania za pośrednictwem BIG InfoMonitor danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A. i Związku Banków Polskich, w tym między innymi oceny punktowej (scoring), w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej. Jednocześnie upoważniam w/w przedsiębiorcę do pozyskania z BIG InfoMonitor informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy.  Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/podpis zgłaszającego/

.....  
/data, podpis i pieczęć imienna przedstawiciela  
CONCORDIA POLSKA T.U. S.A.

\* - druk ma również zastosowanie do szkód z ryzyka: dewastacji, wandalizmu oraz rabunku,

\*\* - zakreślić właściwy wiersz znakiem „x”