



Nr szkody

**ZGŁOSZENIE SZKODY MAJĄTKOWEJ
Z TYTUŁU ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ**

Dane poszkodowanego:

Imię i nazwisko Poszkodowanego lub nazwa instytucji.....

Adres.....

Właściciel zniszczonego mienia.....

Tel. kontaktowy.....Pesel.....

Data szkody..... Miejsce szkody

Przyczyna powstania szkody

Dane sprawcy zdarzenia (jeśli są znane):

Imię i nazwisko/ nazwa, adres/ siedziba firmy

Numer polisy Zakres ubezpieczenia

/delikt, kontrakt, , produkt ,OC w życiu prywatnym/

Poszkodowany jest: osobą trzecią*/ pracownikiem* / krewnym* w stosunku do ubezpieczonego.

Sprawca zdarzenia był w chwili wypadku trzeźwy: TAK* / NIE* / NIE BADANO* / NIE WIEM*

Czy w świetle przepisów sprawca czuje się odpowiedzialny za powstanie szkody, a jeśli nie, to kto za nią ponosi odpowiedzialność?

Przyczyny, okoliczności i przebieg zdarzenie (podać dokładnie i wyczerpująco) :

Czy powiadomiono: Policję Straż Pożarną Inne instytucje

Świadkowie wypadku (imię, nazwisko, adres) :

Administratorem (zarządcą) budynku w którym znajduje się zalany lokal jest (prosimy podać dane adresowe)**:.....

Administrator (zarządcą) budynku został powiadomiony o powstałym zalaniu? ** TAK / NIE

Wyszczególnienie uszkodzonego mienia wraz ze szczegółową ich charakterystyką (wartość i rok nabycia):

Zgłaszam roszczenia o odszkodowanie w wysokości:

Do zgłoszenia szkody załączam wykaz zniszczonego mienia TAK** / NIE** jeśli TAK to jakie:

.....
.....

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

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).....

.....
.....

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

.....
/miejsowość, data i podpis osoby zgłaszającej szkodę/

.....
/data, podpis i pieczęć imienna przedstawiciela
Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

* - właściwe zaznaczyć
** - dotyczy szkód zalaniowych