



Nr szkody .....

### ZGŁOSZENIE SZKODY OD OGNI A INNYCH ZDARZEŃ LOSOWYCH

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 .....

Wykaz zniszczonego mienia .....

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

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

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

Administrator (zarządca) budynku został powiadomiony o zalaniu\* TAK  NIE

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

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

Przewidywana wartość szkody w złotych .....

**Oświadczam, że jestem ubezpieczony tylko w Generali Towarzystwo Ubezpieczeń 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.**

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/podpis zgłaszającego/

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

\* - dotyczy tylko szkód zalaniowych