



Nr szkody
ZGŁOSZENIE SZKODY SZYB I ELEMENTÓW SZKLANYCH

Imię i nazwisko ubezpieczonego lub nazwa instytucji

Adres Tel. kontaktowy

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

Pesel Regon NIP

Suma ubezpieczeniaPrzedmiot ubezpieczenia.....

Właściciel zniszczonego mienia

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

Przyczyna powstania szkody

Krótki opis zdarzenia.....

W wyniku wyż. wym. zdarzenia uszkodzeniu uległy następujące przedmioty:

| Lp. | Opis, charakterystyka przedmiotu (np. kolor szkła, grubość szkła) | Ilość | Wymiary |
|-----|---|-------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Kto i kiedy jako pierwszy zauważył szkodę?

Świadkowie zdarzenia (podać imiona, nazwiska, adresy)

Data i godzina zawiadomienia Policji o szkodzie

Nazwa i adres jednostki Policji

Czy to jest pierwsza szkoda? TAK / NIE * Data poprzedniej szkody

Do zgłoszenia szkody załączam rachunek / fakturę * za naprawę zniszczonego mienia TAK/NIE *

Przewidywana wartość szkody (w przypadku niedostarczenia faktury) PLN.

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.

* - niepotrzebne skreślić; ** - właściwe zaznaczyć