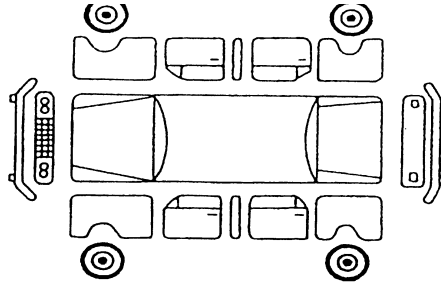




<p><b>Czy w kolizji (wypadku) zostały zdezaktywowane?</b></p> <p><b>a) poduszki gazowe ?</b> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>Jeżeli <b>TAK</b>, to które?.....</p> <p><b>b) napinacze pasów bezpieczeństwa?</b> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>Jeżeli <b>TAK</b>, to które?.....</p> <p><b>Wymienić uszkodzone części pojazdu na skutek kolizji (wypadku):</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><b>Zaznaczyć uszkodzenie pojazdu Poszkodowanego</b> (miejsce uszkodzone zaznaczyć x)</p> 
---	--

**Miejsce, gdzie znajduje się uszkodzony pojazd**

Adres (miejsowość, ulica, nr domu) .....

.....

**Przeznaczenie pojazdu Poszkodowanego**

<p>Pojazd służy do prowadzenia działalności gospodarczej, działalności rolniczej lub innej zawodowej działalności zarobkowej. TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>Rodzaj działalności: .....</p>	<p><b>Czy pojazd jest przedmiotem:</b></p> <p>a) zastawu */ cesji */ przeniesienia własności na bank*? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>b) leasingu? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>
<p>Czy Poszkodowany jest pierwszym właścicielem pojazdu? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>	<p>Nazwa banku / leasingodawcy .....</p>
<p>Czy pojazd został sprowadzony z zagranicy? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>	<p>Oddział .....</p>
<p>Czy pojazd przed zgłoszoną szkodą miał nienaprawione uszkodzenia? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>Jeżeli <b>TAK</b>, to jakie? .....</p>	<p>Adres .....</p> <p>(ulica, nr domu, nr lokalu)</p> <p>.....</p> <p>(miejsowość)</p>

**Dane pojazdu sprawcy (jeśli sprawca szkody jest znany)**

<b>Właściciel pojazdu</b> .....	
Adres .....	□□ - □□□ (miejsowość)
(ulica, nr domu, nr mieszkania)	
Tel. .... e-mail.....	PESEL/REGON.....
<b>Kierujący pojazdem sprawcy</b> .....	
Adres .....	□□ - □□□ (miejsowość)
(ulica, nr domu, nr mieszkania)	
Tel. .... e-mail.....	PESEL/REGON.....
<b>Dane pojazdu sprawcy:</b>	
Marka pojazdu.....	Typ i Model..... nr rejestracyjny.....
Barwa nadwozia.....	Prędkość pojazdu sprawcy w chwili zdarzenia: .....
Polisa OC seria.....nr.....	nazwa zakładu ubezpieczeń .....
ważna od.....	do.....

**Powiadomienie policji**

Czy powiadomiono policję? **TAK**  **NIE**  Data powiadomienia: □□ - □□ - □□□□ Godzina .....,  
Nazwa i adres jednostki policji .....



### Szkody poza pojazdem

Czy są szkody rzeczowe poza pojazdem? TAK  NIE  Jeśli **TAK**, to jakie? .....

Czy są osoby ranne? TAK  NIE  Jeśli **TAK**, to kto i jakie odniósł obrażenia? .....

### Zgłaszający (jeżeli nie jest to właściciel pojazdu)

Imię i nazwisko .....

Adres .....  -    .....  
(ulica, nr domu, nr mieszkania) (miejsowość)

Tel. .... e-mail.....PESEL .....

### Oświadczenie właściciela (leasingobiorcy) pojazdu

1. Pojazd został użyty w dniu wypadku za moją zgodą i wiedzą.
2. Z tytułu zaistniałej szkody nie otrzymałem (-am) odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń.
3. **Jestem płatnikiem podatku VAT z możliwością jego odliczenia** TAK  NIE
4. Po zakupie pojazdu **dokonałem (-am) odliczenia podatku VAT** naliczonego przy jego zakupie: TAK  NIE   
w kwocie.....
5. Samochód wykorzystywany zarówno w prowadzonej działalności, jak i w celach prywatnych – odliczam **50%** podatku VAT TAK  NIE
6. Wyrażam zgodę na wykonanie przez **Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.** kserokopii moich dokumentów (w tym prawa jazdy, dowodu rejestracyjnego pojazdu oraz innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia procesu likwidacji).

Data:  -  -  Podpis:.....

### Forma wypłaty odszkodowania

Przelewem na rachunek bankowy  bezgotówkowo

Właściciel rachunku / uprawniony z tytułu naprawy bezgotówkowej .....

Nazwa Banku ..... Oddział .....

Nr rachunku  
.....

Przekazem pocztowym na wskazany przez Poszkodowanego w druku zgłoszenia szkody adres zamieszkania

### Oświadczenie kierującego (dotyczy wyłącznie pojazdów będących w ruchu)

Oświadczam, że w chwili wypadku nie znajdowałem (-am) się w stanie nietrzeźwości lub wskazującym na spożycie alkoholu ani pod wpływem narkotyków lub innych środków odurzających.

Data:  -  -  Podpis:.....

### Oświadczenie właściciela pojazdu lub uprawnionego do odbioru odszkodowania

Oświadczam, że w przypadku, gdyby dochodzenie prowadzone przez organy ścigania lub postępowanie sądowe oraz likwidacyjne wykazało, że zachodzą okoliczności wyłączające odpowiedzialność Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. za szkodę powstałą w dniu .....dotyczącą pojazdu marki..... nr rej. ...., likwidowaną w ramach niniejszego zgłoszenia lub nie potwierdziło podanego rozmiaru szkody, zobowiązuję się zwrócić do Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. wypłacone odszkodowanie w terminie 14 dni od otrzymania wezwania.

Data:  -  -  Podpis:.....

Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. uprzejmie informuje, że ustalenie wysokości oraz wypłata należnego odszkodowania nastąpi po ustaleniu odpowiedzialności Towarzystwa za powstałą szkodę w terminie określonym w obowiązujących ogólnych warunkach ubezpieczenia.

Powyższe przyjmuję do wiadomości oraz

1. deklaruję formę rozliczenia szkody na podstawie:  
a) kosztorysu sporządzonego przez Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.   
b) przedłożonych w Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. rachunków za naprawę pojazdu   
wraz ze szczegółowym kosztorysem naprawy (specyfikacją dokonanych napraw).
  
2. zgłaszam roszczenie w wysokości .....

Informacje odnośnie sposobu rozliczenia:

- a) **w przypadku rozliczenia na kosztorys** – wysokość odszkodowania zostanie ustalona według kalkulacji sporządzonej przez Towarzystwo zgodnie z zawartą umową ubezpieczenia i obowiązującymi ogólnymi warunkami ubezpieczenia.
- b) **w przypadku rozliczenia na podstawie rachunków lub faktur VAT** – konieczne jest przedstawienie kalkulacji naprawy, która stanowiła podstawę do ich wystawienia, pod rygorem nie uznania tychże rachunków lub faktur VAT. Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. zastrzega sobie ponadto możliwość weryfikacji wyżej wskazanych dokumentów oraz przeprowadzenia oględzin ponaprawczych pojazdu.

**Jednocześnie informujemy, iż ustalenie kosztów naprawy stanowi jedynie określenie rozmiarów szkody w pojeździe według danych na dzień sporządzenia kalkulacji i nie oznacza przyjęcia odpowiedzialności Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. za powstałą szkodę.**

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

Oświadczam, że zgłoszenie szkody zostało wypełnione w sposób zgodny z rzeczywistością i posiadaną wiedzą.

.....  
(data i podpis składającego zgłoszenie szkody)

.....  
(data, podpis i pieczęć pracownika przyjmującego zgłoszenie szkody)