

Czy została powiadomiona Policja? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Czy są szkody rzeczowe poza pojazdem? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> jeśli tak, jakie?
Data i godzina powiadomienia Nazwa i adres jednostki policji Zastosowane środki prawne	Czy są osoby: ranne TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> zabite TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Świadkowie wypadku Adres, telefon
Kto został uznany winnym:	

MIEJSCE, GDZIE ZNAJDUJE SIĘ USZKODZONY POJAZD:

Adres:

OŚWIADCZENIE KIERUJĄCEGO:

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań 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 zgłoszenia - - Imię i nazwisko podpis

Własnoręcznie podpisuję i potwierdzam na podstawie:

Seria Nr wydany przez

..... dnia

Podpis pracownika przyjmującego oświadczenie

OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA POJAZDU POSZKODOWANEGO (WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL POJAZDU)

Oświadczam, że:

1. Pojazd został użyty w dniu zdarzenia za moją zgodą i wiedzą.
2. Z tytułu zaistniałej szkody nie otrzymałem odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń i nie ubiegam się o odszkodowanie w innym zakładzie ubezpieczeń lub innym Inspektoracie PZU S.A.
3. Jestem/nie jestem *) płatnikiem podatku VAT.
4. Po zakupie pojazdu dokonałem(am)/nie dokonałem(am)* odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie.
5. Samochód, w którym powstała zgłaszana szkoda jest, nie jest ubezpieczony w innym zakładzie ubezpieczeń; w przypadku zaznaczenia odpowiedzi "tak", na podstawie przepisu art. 824 § 2 kodeksu cywilnego, prosimy o wypełnienie poniższej tabeli:

Nazwa i adres zakładu, w którym zawarto ubezpieczenie		
Nazwa ubezpieczenia:	Numer dokumentu ubezpieczenia (polisy)	Przedmiot ubezpieczenia:
Rodzaj ryzyk (zdarzeń losowych) objętych ubezpieczeniem:	Okres na jaki zawarto ubezpieczenie od do	Suma ubezpieczenia:

6. Zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 124, poz. 1151) w związku z art. 81 ust. 8 pkt 4 ustawy z dnia 20.06.1997 r. Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity Oz. U. z 2003 r. Nr 58, poz. 515), zobowiązuję się do:

- a) wykonania dodatkowego badania technicznego pojazdu, w którym została dokonana naprawa wynikająca ze zdarzenia powodującego odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia na kwotę przekraczającą 2000 zł.
- b) poinformowania PZU SA o dokonaniu dodatkowego badania technicznego, o którym mowa w pkt a., poprzez przekazanie kopii dowodu rejestracyjnego/zaświadczenia o przeprowadzeniu badania technicznego.

7. Podanie danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu jest niezbędne do likwidacji przez PZU SA zgłaszanej szkody. Zgodnie z art. 6 kodeksu cywilnego "Ciężar udowodnienia faktu spoczywa na osobie, która z faktu tego wywodzi skutki prawne".

Na pytania zawarte w niniejszym formularzu odpowiedziano zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.

Data - - podpis

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Oz.U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późno zm.), informuję, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą 00-133 Warszawa, Al. Jana Pawła II 24 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich poprawienia.