



wypełnia osoba poszkodowana



wypełnia drugi uczestnik zdarzenia

Generali - Zgłoszenie szkody komunikacyjnej



Proszę wypełnić wniosek drukowanymi literami. Każda zmiana powinna zostać potwierdzona podpisem przez zgłaszającego. Wszelkie informacje zawarte w tym wniosku traktowane są jako poufne.

Zgłaszający szkodę

01. Zgłaszający szkodę: ☐ Ubezpieczony ☐ Poszkodowany ☐ Osoba trzecia 02. Typ szkody: ☐ Szkoda OC ☐ Szkoda AC

03. Imię i nazwisko / Nazwa firmy

04. Numer telefonu kontaktowego

05. Email

Dane osoby do kontaktu

06. Osoba do kontaktu jest: ☐ Zgłaszający ☐ Poszkodowany ☐ Kierowca ☐ Osoba trzecia

07. Imię i nazwisko

08. Numer telefonu kontaktowego

09. Email

Dane Poszkodowanego – właściciela pojazdu

10. Imię i nazwisko / Nazwa firmy

11. PESEL

12. REGON

13. NIP

14. Ulica

15. Numer budynku

16. Numer lokalu

17. Miejscowość

18. Kod pocztowy

19. Numer telefonu kontaktowego

20. Email

Dane Użytkownika pojazdu Poszkodowanego – współwłaściciela pojazdu

21. Użytkownik / Współwłaściciel pojazdu Poszkodowanego:

☐ Leasingobiorca / Kredytobiorca ☐ Inny

22. Imię i nazwisko / Nazwa firmy

23. PESEL

24. REGON

25. NIP

26. Ulica

27. Numer budynku

28. Numer lokalu

29. Miejscowość

30. Kod pocztowy

31. Numer telefonu kontaktowego

32. Email

Dane pojazdu Poszkodowanego

33. Marka 34. Model 35. Liczba drzwi w pojeździe 36. Przebieg według licznika

37. Rok produkcji

38. Numer rejestracyjny

39. Rodzaj nadwozia

40. Numer nadwozia

41. Pojazd był zaparkowany?

☐ Tak

☐ Nie

42. Kto był kierowcą?

☐ Poszkodowany

☐ Zgłaszający

☐ Osoba trzecia

43. Czy Poszkodowany jest pierwszym właścicielem pojazdu?

☐ Tak

☐ Nie

44. Czy pojazd został sprowadzony z zagranicy (import prywatny)?

☐ Tak

☐ Nie

45. Czy pojazd posiadał przed kolizją nienaprawione uszkodzenia?

☐ Tak

☐ Nie

46. Opis uszkodzeń

47. Czy zawarto umowę AC na ww. pojazd u innego ubezpieczyciela?

☐ Tak

☐ Nie

48. Nazwa zakładu ubezpieczeń

49. Czy ustanowiono cesję na polisie AC?

☐ Tak

☐ Nie

50. Nazwa i adres banku

51. Przeznaczenie pojazdu

Dane właściciela
pojazdu SCM

Dane samochodu
SCM (wg dowodu
rejestracyjnego).
Zawsze należy
wpisać dane
samochodu i
Użytkownika SCM
(również gdy jest
sprawcą)



wypełnia osoba poszkodowana



wypełnia drugi uczestnik zdarzenia

Dane Kierującego

52. Imię i nazwisko	53. PESEL
54. Ulica	55. Numer budynku / 56. Numer lokalu
57. Miejscowość	58. Kod pocztowy
59. Numer telefonu kontaktowego	60. Email
61. Numer prawa jazdy	62. Wydane przez:

Dane kierującego w momencie wypadku (wg prawa jazdy)

Dane sprawcy / drugiego uczestnika – właściciela pojazdu

63. Imię i nazwisko / Nazwa firmy	64. PESEL	65. NIP
66. Właściciel pojazdu był kierującym pojazdem? ☐ Tak ☐ Nie	67. Ulica	68. Numer budynku / 69. Numer lokalu
70. Miejscowość	71. Kod pocztowy	72. Numer telefonu kontaktowego
73. Email	74. Numer prawa jazdy	75. Wydane przez:

Dane kierującego w czasie zdarzenia (wg prawa jazdy). Dane należy potwierdzić za zgodność przez pracodawcę, warsztat lub pracownika SCM.

Dane kierowcy pojazdu sprawcy / drugiego uczestnika

74. Imię i nazwisko	75. PESEL
76. Ulica	77. Numer budynku / 78. Numer lokalu
79. Miejscowość	80. Kod pocztowy
81. Numer telefonu kontaktowego	82. Email
83. Numer prawa jazdy	84. Wydane przez:

Dane sprawcy zdarzenia- do wypełnienia wyłącznie w przypadku OC (z winy trzeciej osoby).

Dane pojazdu sprawcy / drugiego uczestnika

84. Marka	85. Model	86. Numer rejestracyjny
87. Numer polisy OC / Numer zielonej karty	88. Nazwa i adres zakładu ubezpieczeń / Nazwa i adres wynajmującego / Numer zielonej karty	89. Właściciel / Kierownik drugiego pojazdu jest dla zgłaszającego szkodę osobą: ☐ Obcą ☐ Znajomą ☐ Rodziną
90. Rodzaj pokrewieństwa / znajomości	91. Numer szkody	92. Data i godzina powstania szkody
93. Data i godzina zgłoszenia szkody	94. Zgłoszenie szkody dotyczy polisy numer	95. Miejsce powstania szkody (kraj, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr drogi)
96. Opis wypadku / kolizji. Przyczyny, okoliczności, przebieg, warunki drogowe	97. Opis przebiegu zdarzenia. Przy szkodzie parkingowej należy wskazać kiedy i gdzie został zaparkowany samochód oraz kiedy zauważono szkodę.	98. Miejsce i data zdarzenia

Dane pojazdu sprawcy zdarzenia

Identyfikacja Szkody

91. Numer szkody	92. Data i godzina powstania szkody	93. Data i godzina zgłoszenia szkody
94. Zgłoszenie szkody dotyczy polisy numer	95. Miejsce powstania szkody (kraj, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr drogi)	96. Opis wypadku / kolizji. Przyczyny, okoliczności, przebieg, warunki drogowe

Miejsce i data zdarzenia

Opis przebiegu zdarzenia. Przy szkodzie parkingowej należy wskazać kiedy i gdzie został zaparkowany samochód oraz kiedy zauważono szkodę.



wypełnia osoba poszkodowana



wypełnia drugi uczestnik zdarzenia

Szkic sytuacyjny wypadku (Przy szkrodzie parkingowej należy narysować pozycję samochodu w trakcie postoju pod względem innych samochodów/przeszkód- widok z góry. Samochody oznaczyć nr rejestracyjnymi).

Informacja o warunkach pogodowych i komunikacyjnych na drodze w momencie zdarzenia.

Z prawej strony należy zaznaczyć znakiem X miejsca uszkodzeń w pojeździe sprawcy oraz opisać rodzaj uszkodzeń.

Z lewej strony należy zaznaczyć znakiem X miejsca uszkodzeń w pojeździe poszkodowanego oraz opisać rodzaj uszkodzeń.

Informacje o powiadomieniu lub interwencji Policji.

97. Szkic sytuacyjny z zaznaczeniem ustawienia pojazdów (do uzupełnienia podczas wykonywania zgłoszenia)

98. Warunki pogodowe:

Słońce ☐ Deszcz ☐ Śnieg ☐
 Mgła ☐ Inne ☐

99. Pora:

Świt ☐ Dzień ☐ Zmierzch ☐
 Noc ☐

100. Stan nawierzchni:

Sucha ☐ Mokra ☐ Obladzona ☐
 Zaśnieżona ☐ Błoto pośniegowe ☐

101. Rodzaj nawierzchni:

Asfalt ☐ Beton ☐ Kostka ☐
 Piach ☐ Inna ☐

102. Widoczność:

Dobra ☐ Ograniczona ☐ Zła ☐

103. Następnienie ruchu:

Duże ☐ Średnie ☐ Małe ☐

104. Prędkość pojazdu Poszkodowanego..... km/h.
 105. Prędkość pojazdu sprawcy / drugiego uczestnika km/h.

106. Pojazd zgłaszającego szkody, nr rejestracyjny (proszę zaznaczyć strefy uszkodzeń)

107. Pojazd drugiego uczestnika zdarzenia, nr rejestracyjny (proszę zaznaczyć strefy uszkodzeń)

108. Zakres uszkodzeń w pojeździe zgłaszającego szkody:

109. Zakres uszkodzeń w pojeździe drugiego uczestnika zdarzenia:

110. Czy Poszkodowany zgłasza inne roszczenia, niż roszczenie o wypłatę odszkodowania za uszkodzony pojazd?
☐ Tak ☐ Nie

111. Jakie inne roszczenia zgłasza Poszkodowany?

112. Czy zgłaszający posiada oświadczenie sprawcy?
☐ Tak ☐ Nie

113. Dogodny dla klienta termin i miejsce oględzin pojazdu (data, kod pocztowy, miejscowość, telefon)

miejscowość i data czytelny podpis zgłaszającego szkody data i podpis przyjmującego zgłoszenie

Dodatkowe informacje dotyczące zdarzenia

114. Ile pojazdów uczestniczyło w wypadku?

115. Czy osoby uczestniczące w wypadku / kolizji odniosły obrażenia ciała?
☐ Tak ☐ Nie

116. Ile osób odniosło obrażenia ciała?

117. Numery rejestracyjne, marki oraz dane właścicieli pojazdów uczestniczących w zdarzeniu

118. Dane świadków wypadku / kolizji (podać jak najbardziej dokładne dane tj. imię, nazwisko, adres, telefon)

119. Czy została wezwana policja?
☐ Tak ☐ Nie

120. Nazwa i adres jednostki straży pożarnej

121. Czy została wezwana pomoc drogowa?
☐ Tak ☐ Nie

122. Nazwa i adres holownika

123. Czy o szkrodzie powiadomiono straż pożarną?
☐ Tak ☐ Nie

124. Nazwa i adres jednostki straży pożarnej

125. Czy wezwano pogotowie ratunkowe?
☐ Tak ☐ Nie

126. Nazwa i adres jednostki pogotowia ratunkowego

127. Czy szkrodę zgłoszono u innego ubezpieczyciela?
☐ Tak ☐ Nie

128. Nazwa i adres zakładu ubezpieczeń



wypełnia osoba poszkodowana



wypełnia drugi uczestnik zdarzenia

Forma rozliczenia szkody

129. Wypełnia właściciel lub osoba uprawniona:

☐ na podstawie faktur za części zamienne i robociznę (przed przedłożeniem faktury za naprawę pojazdu należy przedstawić kosztorys wstępny, który podlega weryfikacji przez pracownika Generali T.U. S.A.)

☐ na podstawie wyceny szkody według zasad i stawek za robociznogodzinę ustalonych przez Generali T.U. S.A.

Zastrzeżenie: Jeżeli koszt naprawy pojazdu przekroczy granicę ekonomiczną opłacalności, szkoda zostanie rozliczona metodą różnicową, tj. wysokość odszkodowania stanowić będzie różnica pomiędzy wartością rynkową pojazdu a wartością pozostałości (dotyczy szkód zlozonych w ramach OC).

W przypadku szkód zgłaszanych w ramach umowy AC wysokość odszkodowania zostanie ustalona w oparciu o obowiązujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia.

Wypłata odszkodowania następuje po ustaleniu odpowiedzialności za szkodę.

Generali T.U. S.A. zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia oględzin pojazdu w trakcie trwania naprawy i po jej zakończeniu.

Dyspozycja sposobu przekazania odszkodowania

130. Przekaz pocztowy na adres:

131. Przelew na rachunek bankowy nr:

132. Upoważnienie do odbioru odszkodowania

Tak

Nie

133. Upoważniłem do odbioru odszkodowania (imię i nazwisko, PESEL / nazwa firmy, NIP, REGON)

134. Zamieszkały/zamieszkała / siedziba firmy

Wykorzystanie pojazdu

135. Oświadczam, że jestem podatnikiem podatku VAT

Tak

Nie

136. Oświadczam, że nabywając pojazd odliczyłem podatek VAT

Tak

Nie

137. Wysokość odliczonego podatku VAT

138. Oświadczam, że pojazd figuruje w wykazie środków trwałych firmy

Tak

Nie

139. Nazwa i adres firmy

140. Oświadczam, iż w prowadzonej działalności gospodarczej mam możliwość odliczenia od podatku należnego VAT, naliczonego w związku z rozliczeniem kosztów naprawy ww. pojazdu

Tak

Nie

data

czytelny podpis właściciela pojazdu

dowód osobisty - seria i numer

podpis i pieczęć przyjmującego oświadczenie

Oświadczenie kierującego

Oświadczam, że w chwili wypadku / kolizji byłem/am trzeźwy/a i nie byłem/am pod wpływem narkotyków lub innych środków odurzających. W przypadku stwierdzenia przez Generali T.U.S.A. niezgodności z powyższym oświadczeniem oraz w przypadku podania nieprawdziwych danych lub nieprawdziwych okoliczności szkody, zobowiązuję się do zwrotu wypłaconego przez Generali T.U.S.A. odszkodowania oraz kosztu likwidacji w terminie 7 dni od daty otrzymania stosownego zawiadomienia.

data

czytelny podpis kierującego pojazdem

dowód osobisty - seria i numer

podpis i pieczęć przyjmującego oświadczenie

Oświadczenia

Poniższe oświadczenia wypełniają zgłaszający szkodę oraz właściciel pojazdu:

Świadoma/i odpowiedzialności kamei za składanie fałszywych oświadczeń oraz konsekwencji z tego wynikających, oświadczam/świadczymy:

1. Nie otrzymałem/am żadnego odszkodowania z powyższego tytułu od Ubezpieczyciela krajowego lub zagranicznego, jak również od sprawcy wypadku / kolizji i nie zgłosiłem/am starań, aby takie odszkodowanie uzyskać.
2. Udzieliłem/am zgodnie z prawdą wszystkich mi wiadomych informacji dotyczących szkody.
3. Upoważniłem Generali T.U. S.A. do wglądu we wszelką powstałą dokumentację dotyczącą ww. szkody dostępną policji i systemowi sądowniczemu oraz sporządzania z niej niezbędnych odpisów.
4. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na informowanie mnie o przebiegu procesu likwidacji szkody, w tym o dokumentach niezbędnych do rozpatrzenia zgłoszonego roszczenia oraz o podjętej decyzji za pośrednictwem poczty elektronicznej.
5. W przypadku stwierdzenia przez Generali T.U.S.A., iż zachodzą okoliczności wyłączające odpowiedzialność Generali T.U.S.A. oraz w przypadku podania nieprawdziwych danych lub nieprawdziwych okoliczności szkody, zobowiązuję się do zwrotu wypłaconego przez Generali T.U.S.A. odszkodowania oraz kosztu likwidacji szkody w terminie 7 dni od daty otrzymania stosownego zawiadomienia.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych pozyskanych w przyszłości, jak również danych objętych tajemnicą ubezpieczeniową i tajemnicą funduszu emerytalnego, przez Generali T.U.S.A., Generali Życie T.U.S.A., Generali Finance Sp. z o.o. oraz Generali Otwarty Fundusz Emerytalny reprezentowany przez Generali PTE S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Postępu 15B, w celu marketingowym oraz w celu analitycznym. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych i prawo poprawiania danych. Wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych osobowych, w tym danych objętych tajemnicą ubezpieczeniową i tajemnicą funduszu emerytalnego, do przetwarzania w celu marketingowym i analitycznym innym podmiotom, nie wskazane wyżej, należącym do Grupy Generali i świadczącym usługi o charakterze ubezpieczeniowo-finansowym.
7. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej od wskazanych wyżej podmiotów.
8. Oświadczam, iż otrzymałem/am „Potwierdzenie przyjęcia szkody” zawierające w załączniku dokumenty niezbędne do rozpatrzenia roszczenia.
9. Wysyłając powyższy formularz, akceptuję następujące Oświadczenie: Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu likwidacji zgłoszonej szkody zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 833/.

data

czytelny podpis zgłaszającego szkodę/ właściciela pojazdu

data, podpis i pieczęć przyjmującego zgłoszenie

Data i podpis
użytkownika
składającego
oświadczenie.