

Numer szkody: _____ Typ szkody: _____

Numer polisy: _____

Okres ubezpieczenia: _____ - _____



Zgłoszenie szkody

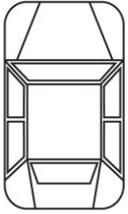
Proszę uzupełnić brakujące dane, podpisać formularz i w załączonej kopercie wysłać na nasz adres:
Aviva, skr. pocztowa nr 11, 00-800 Warszawa 66. Jeśli wypełnione dane są nieprawidłowe, proszę skreślić błędy i wpisać poprawnie.

Czas i miejsce	Data : _____	Godzina: _____
	Miejsce: _____	

Zgłaszający/a szkodę	Szkodę zgłosił/a: _____	Poszkodowany/a ☐	Sprawca ☐	Osoba trzecia ☐
	Imię i nazwisko: _____			
	Miejsce zamieszkania: _____			

Poszkodowany/a	Imię i nazwisko: _____	Kierujący pojazdem poszkodowanego	Imię i nazwisko: _____
	Adres zamieszkania: _____		Adres zamieszkania: _____
	_____		_____
	PESEL/NIP: _____		PESEL: _____
	Seria i nr dowodu osobistego: _____		Seria i nr dowodu osobistego: _____
	Tel: _____		Tel: _____
E-mail: _____	E-mail: _____		

Pojazd poszkodowanego	Marka, model: _____		
	Nr rejestracyjny: _____ Rok produkcji: _____ Nr nadwozia: _____		
	Kolor: _____ Nr silnika: _____ Przebieg: _____		
	Cesjonariusz: _____		
	Współwłaściciel: _____		
	Czy przed szkodą pojazd posiadał widoczne uszkodzenia?	NIE ☐	TAK ☐
	Jeśli TAK, to jakie? _____		
	Czy pojazd przechodził wcześniej naprawę blacharsko – lakierniczą?	NIE ☐	TAK ☐
Jeśli TAK, to w jakim zakresie? _____			

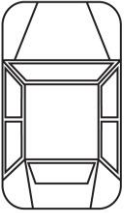
Uszkodzenia w pojeździe	Proszę zaznaczyć elementy pojazdu, które zostały uszkodzone: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 	Proszę zaznaczyć dodatkowe elementy, które zostały uszkodzone: <table><tr><td>Silnik</td><td>☐</td><td>tyłne zawieszenie</td><td>☐</td></tr><tr><td>skrzynia biegów</td><td>☐</td><td>wnętrze</td><td>☐</td></tr><tr><td>osłona silnika</td><td>☐</td><td>poduszki powietrzne</td><td>☐</td></tr><tr><td>podwozie</td><td>☐</td><td>lusterko</td><td>☐</td></tr><tr><td>zawieszenie przednie</td><td>☐</td><td>zamek</td><td>☐</td></tr></table> inne elementy: _____ _____	Silnik	☐	tyłne zawieszenie	☐	skrzynia biegów	☐	wnętrze	☐	osłona silnika	☐	poduszki powietrzne	☐	podwozie	☐	lusterko	☐	zawieszenie przednie	☐	zamek	☐
	Silnik	☐	tyłne zawieszenie	☐																		
skrzynia biegów	☐	wnętrze	☐																			
osłona silnika	☐	poduszki powietrzne	☐																			
podwozie	☐	lusterko	☐																			
zawieszenie przednie	☐	zamek	☐																			

Mienie poszkodowanego	Mienie, które uległo uszkodzeniu: _____	

	Czy w wymienionym mieniu występowały wcześniej uszkodzenia?	NIE ☐ TAK ☐
	Jeśli TAK, to jakie? _____	
	Czy mienie zostało już naprawione?	NIE ☐ TAK ☐
	Jeśli TAK, to jakie? _____	
Wartość uszkodzonego mienia: _____		

Drugi uczestnik/sprawca	Imię i nazwisko właściciela pojazdu: _____	
	Miejsce zamieszkania: _____	
	Telefon: _____	
	Imię i nazwisko kierującego pojazdem: _____	
	Miejsce zamieszkania: _____	
	Telefon: _____	

Pojazd drugiego uczestnika/sprawcy	Marka, model: _____	Ubezpieczony w zakresie OC
	Nr rejestracyjny: _____	w _____
	Kolor: _____	Nr polisy: _____

Uszkodzenia w pojeździe sprawcy	Proszę zaznaczyć elementy pojazdu, które zostały uszkodzone: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 	Proszę zaznaczyć dodatkowe elementy, które zostały uszkodzone: <table><tr><td>Silnik</td><td>☐</td><td>tyłne zawieszenie</td><td>☐</td></tr><tr><td>skrzynia biegów</td><td>☐</td><td>wnętrze</td><td>☐</td></tr><tr><td>osłona silnika</td><td>☐</td><td>poduszki powietrzne</td><td>☐</td></tr><tr><td>podwozie</td><td>☐</td><td>lusterko</td><td>☐</td></tr><tr><td>zawieszenie przednie</td><td>☐</td><td>zamek</td><td>☐</td></tr></table> inne elementy: _____ _____	Silnik	☐	tyłne zawieszenie	☐	skrzynia biegów	☐	wnętrze	☐	osłona silnika	☐	poduszki powietrzne	☐	podwozie	☐	lusterko	☐	zawieszenie przednie	☐	zamek	☐
	Silnik	☐	tyłne zawieszenie	☐																		
skrzynia biegów	☐	wnętrze	☐																			
osłona silnika	☐	poduszki powietrzne	☐																			
podwozie	☐	lusterko	☐																			
zawieszenie przednie	☐	zamek	☐																			

