

ZGŁOSZENIE SZKODY W POJEŹDZIE - KRADZIEŻ

Numer szkody		
Dane dotyczące szkody		
Data i godzina szkody		Miejsce powstania szkody
Dane polisy		
Seria i numer polisy		Okres ubezpieczenia
Suma ubezpieczenia		Data wpłaty ostatniej raty
Dane osobowe	Poszkodowany (właściciel)	Poszkodowany (użytkownik, posiadacz)
Imię i nazwisko lub Nazwa firmy		
Adres (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)		
PESEL/Regon		
Tel. lub e-mail		
Dane pojazdu		
Marka, typ i model		Numer nadwozia (VIN)
Numer rejestracyjny		Rok produkcji
Przebieg pojazdu km <input type="checkbox"/> /mile <input type="checkbox"/> *		Data pierwszej rejestracji
Informacje dodatkowe		
Czy kradzież została zgłoszona na policji? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *		Godzina, data, nazwa i adres jednostki policji
Czy byli świadkowie zdarzenia? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *		Imię i nazwisko, adres, telefon
		Imię i nazwisko, adres, telefon
Czy bezpośrednio przed kradzieżą pojazd był zabezpieczony? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *		Typ i nazwa zabezpieczenia(ń)
		Typ i nazwa zabezpieczenia(ń)
Ile kompletów kluczy otrzymano od sprzedającego przy zakupie pojazdu?		Ilość kompletów oraz rodzaj i przeznaczenie kluczy
Czy od daty ubezpieczenia pojazdu w HDI były dorabiane klucze? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *		Data oraz ilość dorabianych kluczy
Proszę podać ilość i rodzaj przekazanych dniu zgłoszenia szkody sterowników do zabezpieczeń?		Ilość i rodzaj sterowników
Czy pojazd był sprowadzony do RP w ramach importu? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *		
Czy właściciel lub użytkownik pojazdu wyjeżdżał przed kradzieżą za granicę RP? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *		
Proszę podać ostatnią datę wyjazdu poza granicę RP.		Kraj i miejsce przekraczania granicy
Proszę podać ostatnią datę powrotu do RP.		Kraj i miejsce przekraczania granicy
Czy pojazd stanowi zabezpieczenie wierzytelności? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *		Rodzaj zabezpieczenia oraz nazwa i adres wierzyciela
Czy pojazd przed kolizją posiadał nienaprawione uszkodzenia? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *		Opisać zakres uszkodzeń
		Opisać zakres uszkodzeń

*/ właściwe zaznaczyć

Wyczerpujący opis zdarzenia (miejsce i czas parkowania, okoliczności zdarzenia, data i godzina stwierdzenia kradzieży lub włamania)

Szkic miejsca parkowania pojazdu

Dokumenty złożone w dniu zgłoszenia szkody (opisać rodzaj dokumentów, ilość i rodzaj kluczy oraz sterowników)

1.
2.
3.
4.
5.

6.
7.
8.
9.
10.

Wypełnia poszkodowany

Odszkodowanie z tytułu szkody proszę wypłacić:

w kasie *,

przekazem pocztowym *,

przelewem *,

numer rachunku

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez HDI Asekuracja Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. w związku z prowadzoną działalnością statutową. Moje dane osobowe zawarte w zbiorze danych administrowanych przez HDI Asekuracja Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. udostępnione będą podmiotom i osobom zewnętrznym wykonującym czynności związane z likwidacją szkody na zlecenie HDI Asekuracja Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

Oświadczam, że z tytułu zgłoszonej szkody obecnie nie ubiegam się, ani nie będę ubiegać się o odszkodowanie z innego Towarzystwa Ubezpieczeniowego. Informacje dotyczące okoliczności pozostawienia pojazdu oraz sposób zabezpieczenia zawarte w zgłoszeniu szkody są zgodne z prawdą. Brakujące dokumenty zobowiązuje się dostarczyć do HDI Asekuracja nie później niż następnego dnia roboczego po zgłoszeniu szkody. Samochód będący przedmiotem zgłoszenia powyżej opisanej szkody, został użyty za moją widzą i zgodą przez Pana (Panią)**

Wyrażam również zgodę na likwidację powyższej szkody z mojego ubezpieczenia Auto-Casco nr polisy

Data i podpis składającego oświadczenie

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie

Seria

Nr

Wymienić dokument tożsamości

Wydany przez

dnia

Data i podpis pracownika HDI Asekuracja S.A. przyjmującego oświadczenie

Data i podpis zgłaszającego szkodę

Data i podpis pracownika HDI Asekuracja S.A. przyjmującego zgłoszenie szkody

*/ właściwe zaznaczyć; **/ niepotrzebne skreślić