

pieczęć Oddziału

**Zgłoszenie szkody z ubezpieczenia  
odpowiedzialności cywilnej przewoźnika  
odpowiedzialności cywilnej spedytora  
mienia w transporcie - cargo**

\*

\*

\*

Nr szkody \_\_\_\_\_

**Dane zgłaszającego**

Imię i Nazwisko/ Nazwa \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Mijsocowść, ulica, nr domu / mieszkania \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

**Dane dotyczące polisy**

Seria i nr polisy \_\_\_\_\_ Okres ubezpieczenia od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
d d m m r r d d m m r r

Suma ubezpieczenia / gwarancyjna \_\_\_\_\_ Waluta \_\_\_\_\_

**Dane dotyczące powstania szkody**

1. Data i godzina powstania szkody	2. Miejsce powstania szkody	3. Trasa przewozu	4. Czy powiadomiono policję? tak* <input type="checkbox"/> nie* <input type="checkbox"/>
5. Zgłaszający szkodę – nazwa, adres, telefon			
6. Nadawca ładunku – nazwa, adres			
7. Odbiorca ładunku – nazwa, adres			
8. Przewoźnik - nazwa, adres			8. A. nr licencji przewoźnika
9. Podwykonawca przewozu - nazwa, adres			9. A. forma prawna umowy z podwykonawcą - (najem, zlecenie)
10. Dane pojazdu wykonującego przewóz - nr rej. marka (samochód / naczepa / przyczepa)			
11. Data ważności badań technicznych pojazdu/ów		12. Warunki dostawy wg Incoterms	
13. Kierowca pojazdu - imię i nazwisko, adres		14. Kategoria i nr prawa jazdy	15. Nr i okres ważności świadectwa kwalifikacji
16. Rodzaj ładunku	17. Ilość i waga ładunku	18. Rodzaj opakowania	19. Sposób zamocowania ładunku na środku transportu
20. Czy kierowca był przy załadunku towaru? tak* <input type="checkbox"/> nie* <input type="checkbox"/>	21. Stan opakowania - po załadunku	22. Stan opakowania - przy rozładunku	

