

Numer szkody [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] [] []



Druk zgłoszenia szkody w pojeździe

Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego druku (czytelnie i bez skreśleń), nie omijając żadnego z pól. Dla pytań typu "Tak" lub "Nie" prosimy używać znaku "x" dla właściwej odpowiedzi, a dla pytań i wyrażeń kończących się znakiem "*" proszę skreślić niewłaściwe.

Szkoda z polisy OC Allianz AC Allianz Innego TU _____

Numer polisy z której ma być likwidowana szkoda _____

Data szkody (d-m-r) [] [] - [] [] [] - [] [] [] [] godzina [] [] : [] []

Data zgłoszenia szkody (d-m-r) [] [] - [] [] [] - [] [] [] []

Dane dotyczące poszkodowanego

Zgłaszający szkodę

Imię, nazwisko/nazwa firmy _____

Adres zameldowania _____

Adres korespondencyjny _____

Kontakt (tel., mail, faks) _____

Poszkodowany (właściciel pojazdu)

Imię, nazwisko/nazwa firmy _____

Adres zameldowania _____

Adres korespondencyjny _____

Kontakt (tel., mail, faks) _____

Kierujący pojazdem poszkodowanego

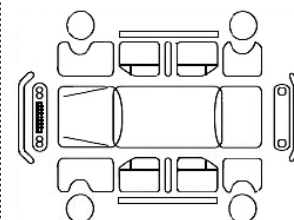
Imię, nazwisko/nazwa firmy _____

Adres zameldowania _____

Adres korespondencyjny _____

Kontakt (tel., mail, faks) _____

Zakres uszkodzeń (prosimy zaznaczyć znakiem "x")



Nr rej. _____

Marka _____

Ilość właścicieli _____

Rok produkcji _____

Rodzaj pojazdu _____

PRZÓD _____ TYŁ _____

Opis uszkodzeń _____

Dane dotyczące sprawcy lub drugiego uczestnika oraz innych świadków

Właściciel pojazdu sprawcy/drugiego uczestnika ruchu*

Imię, nazwisko/nazwa firmy _____

Adres zameldowania _____

Adres korespondencyjny _____

Kontakt (tel., mail, faks) _____

Kierujący pojazdem sprawcy/drugiego uczestnika ruchu*

Imię, nazwisko/nazwa firmy _____

Adres zameldowania _____

Adres korespondencyjny _____

Kontakt (tel., mail, faks) _____

Inny uczestnik ruchu/świadek* jest brak

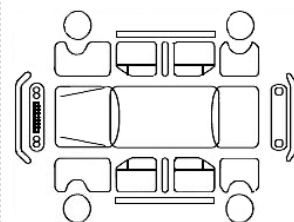
Imię, nazwisko/nazwa firmy _____

Adres zameldowania _____

Adres korespondencyjny _____

Kontakt (tel., mail, faks) _____

Zakres uszkodzeń (prosimy zaznaczyć znakiem "x")



Nr rej. _____

Marka _____

Rodzaj pojazdu _____

PRZÓD _____ TYŁ _____

Opis uszkodzeń _____

Miejsce szkody (kraj, miejscowość, ulica, obszar) _____

Szczegółowy opis zdarzenia (prosimy uwzględnić warunki pogodowe, drogowe, rodzaj nawierzchni, prędkości pojazdów etc.)

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie kierującego o uprawnieniach i trzeźwości

Dotyczy zgłoszenia/szkody nr

1. Oświadczam, że w chwili kolizji/wypadku z dnia
w miejscowości byłem/-am kierowcą pojazdu marki
..... nr rej

2. Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem będącym przedmiotem szkody.

Posiadane kategorie uprawnień:

A1 A B1 B C1 C D1 D B+E C+E D+E T

Data wydania prawa jazdy

Data ważności prawa jazdy

Numer prawa jazdy

Kraj wydania prawa jazdy

3. Oświadczam, że w chwili kolizji / wypadku NIE BYŁEM/-AM BYŁEM/-AM , w stanie po spożyciu alkoholu lub w stanie nietrzeźwości lub po użyciu środków odurzających lub substancji psychotropowych lub substancji zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii.

Oświadczam, że niniejsze oświadczenie złożyłem zgodnie z prawdą.

Oświadczam również, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Nivette Fleet Management sp. z o.o. "NFM", ul. Lotnicza 3/5, 04-192 Warszawa w celu prawidłowego przeprowadzenia procedury likwidacji szkody.

Zostałem poinformowany o tym, że moja zgoda jest konieczna do prawidłowego przeprowadzenia procedury likwidacji szkody oraz o tym, że szczegółowe informacje w zakresie przetwarzania danych przez NFM są dostępne po adresem www.nfm.com.pl/rodo.

.....
(miejsce i data)

.....
(imię i nazwisko oraz podpis osoby składającej oświadczenie)