

ZGŁOSZENIE SZKODY

Rodzaj szkody
AC OC

Proszę wypełniać drukowanymi literami

NR SZKODY

1. Data zdarzenia - - godzina :

2. Polisa AC/OC nr /

3. Dane właściciela pojazdu

imię i nazwisko/nazwa firmy

adres zameldowania/siedziby: ul. nr lok.

kod - miejscowość

adres do korespondencji: ul. nr lok.

kod - miejscowość

e-mail

PESEL/REGON NIP - - -

tel.

4. Dane kierującego pojazdem w momencie zaistnienia szkody

imię i nazwisko/nazwa firmy

adres zameldowania ul. nr lok.

kod - miejscowość

e-mail

PESEL tel.

prawo jazdy nr / / kategoria

wydane w dniu - - ważne do dnia - -

5. Dane pojazdu

marka model/typ

nr rejestracyjny stan licznika

nienaprawione uszkodzenia sprzed szkody

6. Miejsce zdarzenia

miejscowość kraj

ulica/skrzyżowanie

trasa skąd/dokąd

7. Zawiadomienie policji

czy na miejscu zdarzenia interweniowała policja ? tak nie

data powiadomienia policji - -

nazwa i adres jednostki policji

8. Zakończenie sprawy

▪ mandat tak nie

dla kogo ?

▪ sprawa w dochodzeniu tak nie

przeciwko komu ?

17. Oświadczenia właściciela pojazdu poszkodowanego

- Oświadczam, że z tytułu w/w szkody w samochodzie nie otrzymałem(-am) odszkodowania z innego Zakładu Ubezpieczeń, lub od sprawcy szkody jak również nie czynię starań, aby takie odszkodowanie uzyskać.
- Oświadczam, iż podaję swoje dane osobowe dobrowolnie oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez BENEFIA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group oraz osoby upoważnione przez BENEFIA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych w celu należytego wykonania umowy ubezpieczenia i likwidacji niniejszej szkody. Zgodnie z art. 24 powyższej ustawy zostałem poinformowany o adresie BENEFIA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group oraz o prawie wglądu do danych osobowych i prawie do ich poprawiania.
- **Oświadczam, iż jestem/nie jestem (niepotrzebne skreślić) podatnikiem podatku VAT.**
- Oświadczam, iż dokonałem/nie dokonałem (niepotrzebne skreślić) odliczenia podatku VAT naliczonego przy zakupie pojazdu. *
- Oświadczam, iż odliczenia podatku VAT dokonałem w całości/w części (w kwocie)
- Oświadczam, że pojazd został/nie został (niepotrzebne skreślić) użyty za moją wiedzą i zgodą.

* wypełniają tylko podatnicy podatku VAT

podpis właściciela pojazdu

Data - -

Seria i nr dowodu osobistego/paszportu (niepotrzebne skreślić) seria nr

18. Oświadczenie kierującego pojazdem

- Oświadczam, że w chwili zaistnienia szkody, kierując w/w pojazdem nie znajdowałem(-am) się w stanie nietrzeźwości ani pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających.
- Oświadczam, iż podaję swoje dane osobowe dobrowolnie oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez BENEFIA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group oraz osoby upoważnione przez BENEFIA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych w celu należytego wykonania umowy ubezpieczenia i likwidacji niniejszej szkody. Zgodnie z art. 24 powyższej ustawy zostałem poinformowany o adresie BENEFIA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group oraz o prawie wglądu do danych osobowych i prawie do ich poprawiania.

podpis kierującego pojazdem

Data - -

Seria i nr dowodu osobistego/paszportu (niepotrzebne skreślić) seria nr

19. Deklaracja co do sposobu likwidacji szkody

wypłata po naprawie na podstawie faktur wypłata na podstawie wyceny

20. Cesja odszkodowania w zakresie kosztów naprawy pojazdu na zakład naprawczy

- Ja niżej podpisany ceduję należne odszkodowanie z tytułu niniejszej szkody komunikacyjnej w zakresie kosztów naprawy pojazdu na rzecz:

numer konta bankowego:

- Oświadczam, iż w przypadku stwierdzenia braku odpowiedzialności BENEFIA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, zobowiązuję się do uregulowania należności wobec zakładu naprawczego we własnym zakresie.
- **Niniejsza cesja odszkodowania wymaga zgody Banku, jeśli zachodzi cesja praw z polisy na rzecz Banku udzielającego kredytu.**

podpis właściciela pojazdu

Data - -

Seria i nr dowodu osobistego/paszportu (niepotrzebne skreślić) seria nr

podpis współwłaściciela pojazdu
(jeśli zachodzi współwłasność)

Data - -

Seria i nr dowodu osobistego/paszportu (niepotrzebne skreślić) seria nr

Tożsamość oświadczających stwierdza się na podstawie okazanych dokumentów

podpis przyjmującego oświadczenie

Data - -

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)