Oświadczenie poszkodowanego w szkodzie komunikacyjnej ☐ OC, ☐ AC

wiener
VIENNA INSURANCE GROUP

Numer zgłoszenia szkody

I. Dane podstawowe

I. 1. Właściciel/użytkownik*) przedmiotu szkody (pojazd, mienie*)

Imię i Nazwisko (nazwa firmy)*

Pesel/Regon*

Adres (ulica, nr domu, nr lokalu)

Miejscowość

Kod pocztowy – Poczta

Telefon domowy Adres e-mail

Czy pojazd został użyty za wiedzą i zgodą właściciela? ☐ Nie ☐ Tak

Czy pojazd jest przedmiotem zastawu? ☐ Nie ☐ Tak

Czy jest ustanowiona cesja? ☐ Nie ☐ Tak

Czy pojazd jest w leasingu? ☐ Nie ☐ Tak

Czy dokonano przeniesienia własności na rzecz banku? ☐ Nie ☐ Tak

Czy na pojeździe ciążą prawa osób trzecich np: (postępowanie egzekucyjne, spadek, inne)? ☐ Nie ☐ Tak

Dane podmiotu na rzecz którego ustanowiono ww. prawa:

Nazwa

Adres (ulica, nr domu, nr lokalu)

Kod pocztowy – Poczta

I. 2. Współwłaściciel przedmiotu szkody (podać wszystkich współwłaścicieli)

Imię i Nazwisko

Adres

Telefon

I. 3. Dane kierującego pojazdem poszkodowanego (jeśli uszkodzeniu uległ pojazd)

Imię i Nazwisko (nazwa firmy)*

Pesel

Adres (ulica, nr domu, nr lokalu)

Miejscowość

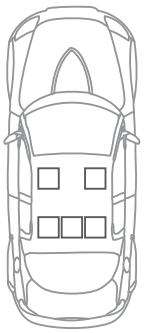
Kod pocztowy – Poczta

Telefon domowy Adres e-mail

Czy w samochodzie znajdowali się pasażerowie?
Jeśli tak, proszę zaznaczyć na rysunku, gdzie siedzieli.

☐ Nie ☐ Tak

Kto z pasażerów został ranny?



II. OKOLICZNOŚCI ZAISTNIENIA ZDARZENIA (SZKODY)

II.1. Szkic sytuacyjny zdarzenia (szkody)-proszę dokładnie odzwierciedlić sytuację, w której zaistniało zdarzenie (położenie pojazdów w chwili zderzenia, oznakowanie pionowe i poziome, kierunki jazdy, sytuację na drodze, itp.)

II.2. Opis przebiegu zdarzenia-proszę dokładnie opisać przyczynę zaistnienia zdarzenia, prędkość pojazdów, zachowanie uczestników, sytuację na drodze, inne dane: czy była Policja, Pogotowie, inne służby, kto i gdzie spisał oświadczenie, inne istotne informacje.

Proszę podać markę i nr rej. pojazdu sprawcy: Marka Nr rejestracyjny

Zakład ubezpieczeń:

III. OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA/UPRAWNIONEGO*) PRZEDMIOTU SZKODY

1. Oświadczenie właściciela/uprawnionego*) dotyczące podatku VAT:

Oświadczam, że użytkuję/nie użytkuję*) pojazd (przedmiot szkody) w ramach działalności gospodarczej i:

– jestem podatnikiem podatku VAT i mam/nie mam*) możliwość rozliczenia podatku należnego o kwotę podatku naliczonego w wysokości ☐ 50% ☐ 100%

– przy zakupie pojazdu dokonałem/nie dokonałem*) odliczenia podatku VAT naliczonego w kwocie ..... ,

– nie jestem podatnikiem podatku VAT*).

III. 2. Oświadczenie właściciela/uprawnionego*) dotyczące sposobu rozliczenia szkody:

Proszę o rozliczenie szkody, w której uszkodzony został mój pojazd/przedmiot szkody*) marki .....

..... nr rejestracyjny/nr seryjny*) ..... na podstawie:

– wyceny kosztorysowej sporządzonej przez Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group*)

– na podstawie rachunków/faktur za naprawę*).

Odszkodowanie proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

.... – .... – .... – .... – .... – .... – ....

Nazwa Banku .....

Posiadacz rachunku ....
Imię i Nazwisko/Nazwa*) Pesel

.....
Adres

III. 3. Inne oświadczenia właściciela/uprawnionego*) przedmiotu szkody:

Oświadczam, że:

1. Z tytułu zaistniałej szkody nie otrzymałem odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń i nie ubiegam się o odszkodowanie w innym zakładzie ubezpieczeń oraz nie otrzymałem odszkodowania od sprawcy wypadku/kolizji lub innej osoby.
2. Przedmiot szkody (pojazd/mienie*), w którym powstała zgłaszana szkoda jest/nie jest*) ubezpieczony w innym zakładzie ubezpieczeń.

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, na podstawie art. 824(1) par. 2 kodeksu cywilnego, prosimy o wypełnienie poniższej tabeli:

Nazwa i adres zakładu w którym zawarto ubezpieczenie				
Rodzaj ubezpieczenia	**Nr dokumentu ubezpieczenia (polisa)**	**Okres ubezpieczenia**	**Przedmiot ubezpieczenia**	**Suma ubezpieczenia**
		od ..... do		

3. W przypadku ujawnienia okoliczności wskazujących na całkowite lub częściowe wyłączenie odpowiedzialności Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group za przedmiotową szkodę, zobowiązuję się do zwrotu wypłaconego odszkodowania w terminie 14 dni od daty wezwania.
4. Administratorem danych osobowych podanych na formularzu zgłoszenia szkody oraz załączonych do zgłoszenia dokumentach jest Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wołoskiej 22A. Zebrane dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926 ze zm.) w celu realizacji procesu likwidacji szkody oraz w celach archiwalnych. Każdej osobie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji zgłoszenia.
5. ☐ Wyrażam ☐ nie wyrażam*) zgodę na przesyłanie korespondencji drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany w telefonicznym zgłoszeniu szkody i załączniku.
6. Świadomy/a odpowiedzialności i konsekwencji prawnych wynikających ze składania nieprawdziwych informacji oświadczam, że na pytania zawarte w niniejszym formularzu odpowiedziałem /-am zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.

....
Miejscowość, data Podpis

*) Niepotrzebne skreślić ☐ zaznaczyć znakiem X właściwy

Wypełnia przedstawiciel Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group

W dniu ..... r. przedstawiciel Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group wykonał fotokopię niniejszego dokumentu.
Oryginał pozostawiono poszkodowanemu/uprawnionemu.

.....
Pieczęć i podpis przedstawiciela Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group

UWAGA: W przypadku wykonania fotokopii dokumentu przez przedstawiciela Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group, oryginału nie wysyłać do Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group.