

Druk zgłoszenia szkody komunikacyjnej

Data i godzina zdarzenia	Miejsce zdarzenia (kraj, miasto, ulica)	Ile pojazdów brało udział w zdarzeniu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer szkody		
<input type="text"/>		

Poszkodowany

Marka pojazdu	Model pojazdu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Numer VIN	Numer rejestracyjny	Rok produkcji
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

WŁAŚCICIEL

Imię nazwisko / Firma
<input type="text"/>
Adres
<input type="text"/>
PESEL / REGON
<input type="text"/>
Telefon kontaktowy
<input type="text"/>
Adres e-mail
<input type="text"/>

KIERUJĄCY

Imię nazwisko
<input type="text"/>
Adres
<input type="text"/>
PESEL
<input type="text"/>
Telefon kontaktowy
<input type="text"/>
Adres e-mail
<input type="text"/>

Sprawca

Marka pojazdu	Model pojazdu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Numer VIN	Numer rejestracyjny	Rok produkcji
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

WŁAŚCICIEL

Imię nazwisko / Firma
<input type="text"/>
Adres
<input type="text"/>
PESEL / REGON
<input type="text"/>
Telefon kontaktowy
<input type="text"/>
Adres e-mail
<input type="text"/>

KIERUJĄCY

Imię nazwisko
<input type="text"/>
Adres
<input type="text"/>
PESEL
<input type="text"/>
Telefon kontaktowy
<input type="text"/>
Adres e-mail
<input type="text"/>

Opis okoliczności zdarzenia

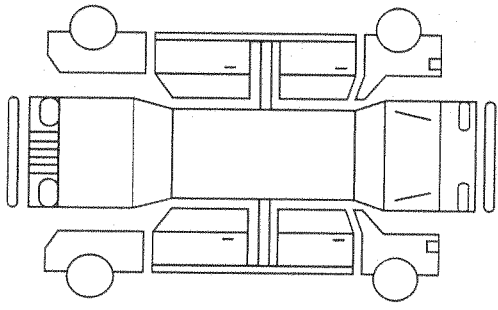
Szkic sytuacyjny (Prosimy zaznaczyć położenie pojazdów przed i po zdarzeniu, kierunek ruchu, położenie znaków drogowych pionowych i poziomych.)

PRZED ZDARZENIEM

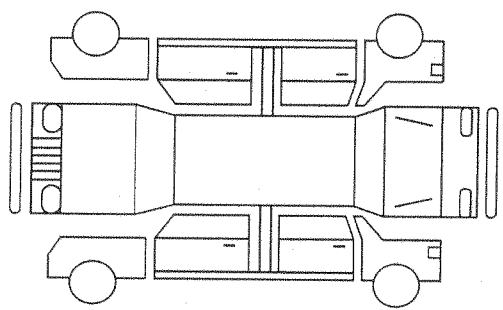
PO ZDARZENIU

Opis uszkodzeń (Prosimy zaznaczyć krzyżykami na poniższych modelach widoczne uszkodzenia pojazdów oraz je opisać.)

POJAZD POSZKODOWANEGO



POJAZD SPRAWCY



Oświadczenie o sposobie odbioru odszkodowania

Numer konta _____

Właściciel konta _____

Podpis klienta _____

Sprawdzone ubezpieczenie w lepszej cenie

Dokumentacja oraz ogólne informacje o likwidacji szkod w Liberty Direct

Szanowny Panie/ Szanowna Pani.

W trakcie telefonicznego zgłoszenia szkody nr _____ zebraliśmy dane które pozwoliły nam stworzyć indywidualną listę dokumentów potrzebnych w procesie likwidacji Pana/Pani szkody. Poniższa lista może się ulec zmianie w trakcie likwidacji szkody. Np. w przypadku wybrania innej formy wypłaty odszkodowania lub ujawnienia innych okoliczności które wymagają dostarczenia dodatkowej dokumentacji. W przypadku takiej konieczności będzie Pan/Pani poinformowany o tym pisemnie, telefonicznie lub e-mailowo.

WYKAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH W PROCESIE LIKWIDACJI SZKODY W LIBERTY DIRECT:

Likwidacja szkody w Liberty Direct - kilka ważnych informacji

Właśnie odbyły się oględziny uszkodzonego pojazdu.
Teraz rzeczoznawca Liberty Direct przygotowuje kalkulację szkody, którą wyślemy na wskazany adres e-mailowy lub adres zamieszkania.

Numer szkody _____

Do tego momentu prosimy o przesłanie następujących dokumentów (jeśli nie zostały one już złożone):

- kopii dowodu rejestracyjnego pojazdu,
- kopii prawa jazdy osoby kierującej w chwili zdarzenia,
- wypełnionego druku zgłoszenia szkody,
- dyspozycji wypłaty,
- oświadczenia sprawcy lub notatki policyjnej.

Uwaga!

- Jeśli nie podałeś numeru konta – realizacja ewentualnego świadczenia odbędzie się za pośrednictwem Poczty Polskiej.
- Jeśli chcesz upoważnić warsztat – zgłoś to do nas jak najszybciej!

Kontakt z działem likwidacji szkód:
szkody@libertydirect.pl
fax: 022 589 97 97

Sprawdzone ubezpieczenie w lepszej cenie

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)