

Nr szkody

Nr Polisy

**DIRECT**

więcej / niż standard

Zgłoszenie szkody komunikacyjnej

☐ OC☐ AC

1 Poszkodowany / Właściciel

Właściciel uszkodzonego pojazdu (Imię i nazwisko/Pelna nazwa firmy)

Adres	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
	Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
	Telefon	Fax	

2 Kierujący pojazdem w chwili zdarzenia (jeśli kierujący był inną osobą niż posiadacz pojazdu)

Imię i nazwisko		PESEL	
Adres	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
	Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
	Telefon	Fax	

3 Dane uszkodzonego pojazdu

Marka	Model	Nr rejestracyjny
Czy pojazd jest przedmiotem		
☐ kredytu ☐ leasingu ☐ współwłasności ☐ innych		
Imię i nazwisko/Pelna nazwa, adres (banku, firmy leasingowej, współwłaściciela)		
Czy przed szkodą pojazd miał nienaprawione uszkodzenia?		
Jeśli tak, to jakie? ☐ TAK ☐ NIE		

4 Data i miejsce wystąpienia zdarzenia

Data:	Godz.:	Miejscowość, ulica, skrzyżowanie ulic lub odcinek drogi pomiędzy miejscowościami
-------	--------	--

5 Wykaz uszkodzonych lub skradzionych elementów pojazdu

	Prosimy o zaznaczenie miejsca uszkodzeń
--	---

6 Powiadomienie policji

Czy o zdarzeniu powiadomiono policję?		☐ TAK	☐ NIE	☐ NIE WIEM	Nr sprawy
Czy policja pojawiła się na miejscu zdarzenia?		☐ TAK	☐ NIE	☐ NIE WIEM	
Jednostka policji – nazwa i adres / Sąd, prokuratura – nazwa i adres					
Ukarany mandatem		☐ TAK	☐ NIE	☐ NIE WIEM	
jeżeli tak, prosimy podać nr rej. pojazdu, którego kierowca został ukarany mandatem					

7 Drugi uczestnik zdarzenia / Właściciel

Imię i nazwisko/Pełna nazwa firmy		PESEL/REGON	
Adres	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
	Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

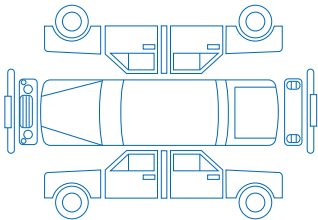
8 Dane drugiego pojazdu uczestniczącego w zdarzeniu

Marka	Model	Nr rejestracyjny
Polisa OC - seria i numer	Pojazd ubezpieczony w zakresie OC (nazwa zakładu ubezpieczeń oraz dane przedstawicielstwa bądź oddziału)	

9 Kierujący drugim pojazdem w chwili zdarzenia (jeśli kierujący jest inną osobą niż właściciel)

Imię i nazwisko		PESEL	
Adres	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
	Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
	Telefon	Fax	

10 Wykaz uszkodzonych elementów w pojeździe drugiego uczestnika

	Prosimy o zaznaczenie miejsca uszkodzeń
	

11 Szczegółowy opis przebiegu zdarzenia

--

SZKIC SYTUACYJNY

A. Przed kolizją

(usytuowanie pojazdów, schemat drogi, znaki drogowe; w przypadku kradzieży - miejsce postoju, nazwa budynku, okoliczne obiekty)

B. W czasie kolizji

(usytuowanie pojazdów, schemat drogi, znaki drogowe)

C. Po kolizji

(usytuowanie pojazdów, schemat drogi, znaki drogowe)

LEGENDA:

A

pojazd nr rejestracyjny

B

pojazd nr rejestracyjny

C

pojazd nr rejestracyjny

kierunek jazdy

12 Oświadczenia kierującego

1. Oświadczam, że prowadząc pojazd w chwili zdarzenia

» nie znajdowałem(-am) się pod wpływem alkoholu lub podobnie działających środków

» znajdowałem(-am) się pod wpływem alkoholu lub podobnie działających środków

2. Oświadczam, że kierując pojazdem w momencie zdarzenia użytkowałem go za wiedzą i zgodą właściciela.

13 Oświadczenia właściciela

1. Oświadczam, że z tytułu zgłoszonej szkody nie otrzymałem(-am) odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń, jak również nie czynię starań, aby takie odszkodowanie uzyskać.

2. Oświadczam, że z tytułu zgłoszonej szkody nie otrzymałem(-am) odszkodowania od drugiego uczestnika zdarzenia.

3. Oświadczam, że gdyby dochodzenie prowadzone przez AXA DIRECT wykazało, że zachodzą okoliczności wyłączające odpowiedzialność Ubezpieczyciela za przedmiotową szkodę lub nie potwierdziło podanych okoliczności lub rozmiaru szkody, zobowiązuję się zwrócić wypłacone odszkodowanie w terminie 14 dni od daty wezwania.

4. Oświadczam, że uszkodzony pojazd był ubezpieczony w zakresie AC tylko w jednym zakładzie ubezpieczeń (dotyczy wyłącznie szkód z AC).

5. Oświadczam, że jestem podatnikiem VAT, w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.

6. Oświadczam, że pojazd stanowi środek trwały firmy.

7. Oświadczam, że podczas zakupu pojazdu został odliczony podatek VAT.

Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych i statystycznych przez AXA DIRECT?

Czy wyrażasz zgodę na otrzymywanie od AXA DIRECT informacji handlowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej?

14 Zgłaszający (kierujący) udzielił powyższych informacji zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy

Miejscowość	Podpis zgłaszającego	Podpis kierującego	Podpis właściciela
Data	Dowód tożsamości (rodzaj, seria i numer)	Dowód tożsamości (rodzaj, seria i numer)	Dowód tożsamości (rodzaj, seria i numer)
Potwierdzenie autentyczności podpisu (podpis i pieczętka przyjmującego zgłoszenie)			