

## Zgłoszenie szkody majątkowej (gospodarczej)

Proszę wypełnić poniższy formularz drukowanymi literami zaś pola wyboru oznaczyć krzyżykiem ( X ) i wysłać na adres korespondencyjny Centrum Alarmowe Warty ul. 1 Maja 25, 20-410 Lublin.

### DANE POLISY

Proszę zaznaczyć rodzaj polisy, z której będzie zgłaszana szkoda oraz podać jej numer:

Rodzaj polisy  WARTA Dom  WARTA Dom komfort  WARTA Dom Letniskowy

OC w życiu prywatnym  Numer polisy 90 \_\_\_\_\_

Ważna od \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Czy na polisie jest ustanowiona cesja bankowa?  TAK\*  NIE

\* Nazwa podmiotu (np. banku) \_\_\_\_\_

Adres ww. podmiotu: \_\_\_\_\_

Z tytułu zaistniałej szkody właściciel:

Otrzymał odszkodowanie z innego zakładu ubezpieczeń  TAK  NIE

Ubiega się o odszkodowanie z innego zakładu ubezpieczeń  TAK  NIE

Otrzymał odszkodowanie od sprawcy  TAK  NIE

### DANE UBEZPIECZONEGO

Imię i nazwisko (nazwa firmy): \_\_\_\_\_

PESEL / REGON (w przypadku firmy): \_\_\_\_\_

Adres zameldowania (siedziba firmy): \_\_\_\_\_

Adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_ Adres email: \_\_\_\_\_

### DANE POSZKODOWANEGO (JEŚLI INNY NIŻ UBEZPIECZONY)

Imię i nazwisko (nazwa firmy): \_\_\_\_\_

PESEL / REGON (w przypadku firmy): \_\_\_\_\_

Adres zameldowania (siedziba firmy): \_\_\_\_\_

Adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_ Adres email: \_\_\_\_\_

### INFORMACJE DOTYCZĄCE SZKODY

Data zdarzenia (dzień/miesiąc/rok): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Godzina: \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Data zgłoszenia zarządcy budynku o szkodzie (dzień/miesiąc/rok): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data zawiadomienia policji o szkodzie (dzień/miesiąc/rok): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data powiadomienia straży pożarnej o szkodzie (dzień/miesiąc/rok): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### USYTUOWANIE ORAZ PRZYCZYNA SZKODY

Gdzie miała miejsce szkoda?

lokal mieszkalny  dom jednorodzinny  inne \_\_\_\_\_

Piętro \_\_\_\_\_

Rodzaj (nazwa) pomieszczenia gdzie powstała szkoda:

kuchnia  przedpokój  salon  łazienka

garaż  strych  piwnica  inne \_\_\_\_\_

Przyczyny powstania szkody:

- awaria                                       pożar                                       huragan                                       dewastacja  
 zalanie                                       inne \_\_\_\_\_

Opis zdarzenia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zakres uszkodzeń (wymiary uszkodzonych pomieszczeń, wielkość (wymiary) uszkodzeń, wiek uszkodzonego mienia, data ostatnich remontów) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wykaz utraconych lub zniszczonych ruchomości domowych \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Szacunkowa wartość szkody \_\_\_\_\_

**FORMA WYPŁATY ODSZKODOWANIA**

Forma wypłaty odszkodowania ( proszę zaznaczyć odpowiednią formę wstawiając krzyżyk):

- przelew:  
Nazwa banku \_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko właściciela \_\_\_\_\_  
Numer konta do dokonania przelewu \_\_\_\_\_  
 odbiór gotówki w kasie Kredyt Banku  
 przekaz pocztowy  
Adres do przesłania przekazu \_\_\_\_\_

### DANE ZGŁASZAJĄCEGO SZKODĘ

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres zameldowania: \_\_\_\_\_

Adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_ Adres email: \_\_\_\_\_

### DANE DO KONTAKTU

Data wypełnienia formularza \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Dane osoby do kontaktu w sprawie szkody:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_ Adres email: \_\_\_\_\_