



PZU SA

Druk zgłoszenia szkody w pojeździe

z ubezpieczenia AC OC

Uzupełniający

Data zdarzenia

dzień		miesiąc		rok

 Godzina: Nr szkody PL20

Poszkodowany

Imię i nazwisko (nazwa firmy):

Adres e-mail: Tel.:

Marka pojazdu: Nr rejestracyjny:

Dokładny przebieg zdarzenia

Przyczyna wypadku, sytuacja na drodze, prędkość pojazdów, zachowanie uczestników wypadku, kto spisał oświadczenie, kto wezwał Policję, kto udzielił pierwszej pomocy, holowania, itp.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Czy przed zgłoszeniem szkody pojazd miał nienaprawione uszkodzenia? NIE TAK, jakie

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data i podpis składającego oświadczenie

Dyspozycja wypłaty

- Przelew na podany poniżej numer konta bankowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Autowypłata w kasie banku
- Przekaz pocztowy na adres wskazany w niniejszym druku
- Upoważnienie wypłaty na rzecz Zakładu Naprawczego

Oświadczenie właściciela pojazdu poszkodowanego

Oświadczam, że:

- 1) Pojazd został użyty w dniu zdarzenia za moją zgodą i wiedzą.
- 2) Z tytułu zaistniałej szkody **nie otrzymałem(am) odszkodowania** z innego zakładu ubezpieczeń i nie ubiegam się o odszkodowanie w innym zakładzie ubezpieczeń lub innej jednostce PZU SA.
- 3) **Jestem/nie jestem*** płatnikiem podatku VAT.
- 4) Po zakupie pojazdu **dokonałem(am)/nie dokonałem(am)*** odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie.
- 5) Samochód, w którym powstała szkoda **jest/nie jest*** ubezpieczony w innym zakładzie ubezpieczeń; w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „jest”, na podstawie przepisu art. 824¹ § 2 kodeksu cywilnego, prosimy o wypełnienie poniższej tabeli:

Nazwa i adres zakładu, w którym zawarto ubezpieczenie:		
Nazwa ubezpieczenia:	Numer dokumentu ubezpieczenia (polisy):	Przedmiot ubezpieczenia:
Rodzaj ryzyk (zdarzeń losowych) objętych ubezpieczeniem:	Okres, na jaki zawarto ubezpieczenie: od do	Suma ubezpieczenia:

6. Zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 124, poz. 1151 z późn. zm.) w związku z art. 81 ust. 11 pkt 5 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity Dz. U. z 2005 r. Nr 108, poz. 908 z późn. zm.), zobowiązuję się do:
 - a) wykonania dodatkowego badania technicznego pojazdu, w którym została dokonana naprawa wynikająca ze zdarzenia powodującego odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia w zakresie elementów układu nośnego, hamulcowego lub kierowniczego mających wpływ na bezpieczeństwo ruchu drogowego,
 - b) poinformowania PZU SA o przeprowadzeniu dodatkowego badania technicznego, o którym mowa w pkt a, poprzez przekazanie kopii dowodu rejestracyjnego / zaświadczenia o przeprowadzeniu badania technicznego.
7. Podanie danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu jest niezbędne do likwidacji przez PZU SA zgłaszanej szkody.
Zgodnie z art. 6 kodeksu cywilnego „Ciężar udowodnienia faktu spoczywa na osobie, która z faktu tego wywodzi skutki prawne”.
Na pytania zawarte w niniejszym formularzu oraz zadane przez operatora Telecentrum PZU odpowiedziano zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.
8. **Wyrażam / Nie wyrażam*** zgodę na otrzymanie dokumentacji dotyczącej przedmiotowej szkody za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres podany w niniejszym zgłoszeniu szkody

Imię i nazwisko Podpis

dzień	miesiąc	rok	

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie: Seria Nr
(Wymienić dokument tożsamości)

wydany przez dnia

Podpis pracownika przyjmującego oświadczenie:

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 101 poz. 926 tekst jednolity z późniejszymi zmianami) informuję, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo wglądu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

* Niepotrzebne skreślić



PZU SA

.....
.....
.....

(dane właściciela pojazdu)

Dotyczy: szkody komunikacyjnej nr z dnia
w pojeździe marki o nr rejestracyjnym

OŚWIADCZENIE

Wnoszę o wypłatę odszkodowania z umowy autocasco, polisa nr
Przyjmuję do wiadomości, że wypłata odszkodowania z umowy ubezpieczenia autocasco spowoduje:

- zmianę moich uprawnień do obniżki (zwyżki) składki z tytułu bezszkodowego (szkodowego) przebiegu tego ubezpieczenia,
- pomniejszenie sumy ubezpieczenia autocasco o kwotę wypłaconego odszkodowania, jeżeli zawarta umowa ubezpieczenia nie stanowi inaczej.

Przyjmuję również do wiadomości, że istnieje możliwość uzupełnienia sumy ubezpieczenia autocasco za opłatą dodatkowej składki.

.....
(data i podpis właściciela pojazdu)

Autentyczność podpisu stwierdzam na podstawie

Seria Nr wydanego przez

..... dnia

.....
(pieczęć i podpis pracownika)

....., dnia
Miejscowość

.....
Imię i nazwisko właściciela pojazdu lub osoby
upoważnionej

.....
Adres

ZLECENIE NAPRAWY

Zlecam naprawę pojazdu marki, nr rej.....,
w **Zakładzie Naprawczym**.....,
w związku ze szkodą nr z dnia, likwidowaną przez
PZU SA w ramach ubezpieczenia OC/AC*. Przyjmuję do wiadomości, że odpowiedzialność
za należyte wykonanie usługi naprawy pojazdu ponosi **Zakład Naprawczy**.
Upoważniam **Zakład Naprawczy** do składania wniosków w sprawie: przeprowadzenia
dodatkowych oględzin, potwierdzenia zakresu odpowiedzialności przez **PZU SA** z tytułu
zgłoszonej szkody, weryfikacji kosztorysów i faktur pro forma.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Imię i nazwisko

.....
Podpis właściciela pojazdu
lub osoby upoważnionej

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie dowodu osobistego/paszportu*

Seria Nr wydanego przezdnia
.....

.....
Podpis i pieczętka upoważnionego do stwierdzania
własnoręczności podpisu pracownika **Zakładu
Naprawczego**

*)niepotrzebne skreślić

....., dnia
Miejscowość

.....
Imię i nazwisko właściciela pojazdu lub osoby upoważnionej do
otrzymania odszkodowania

.....
Adres

UPOWAŻNIENIE

W związku ze szkodą nr.....z dnia, likwidowaną przez **PZU SA** w ramach ubezpieczenia OC/ AC*, dotyczącą pojazdu marki, nr rej....., upoważniam na podstawie art. 921¹ Kodeksu cywilnego **PZU SA** w do wypłaty na rzecz **Zakładu Naprawczego**:

.....
Nazwa **Zakładu Naprawczego**

.....
Adres

należnego mi odszkodowania w ramach wyżej wymienionej szkody.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wypłata odszkodowania na rzecz ww. **Zakładu Naprawczego** nastąpi po ustaleniu odpowiedzialności **PZU SA** za powstałą szkodę.

.....
Podpis właściciela pojazdu lub osoby upoważnionej do
otrzymania odszkodowania

Własnoręcznie podpisuję na podstawie dowodu osobistego/paszportu*

Seria Nr wydanego przez.....dnia

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego do stwierdzania własnoręczności
podpisu pracownika **Zakładu Naprawczego**

*)niepotrzebne skreślić