

Druk zgłoszenia szkody w pojeździe z ubezpieczenia AC/OC*

<Nr szkody>

Data zdarzenia: <RRR-MM-DD>, godz.: <GG.MM>, miejsce zdarzenia: <kraj>, <miasto>, <ulica>

Właściciel pojazdu

Imię i nazwisko/ Nazwa firmy: _____

PESEL/ REGON

Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr mieszkania: _____

P Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

O Kierujący

Imię i nazwisko: _____

S PESEL/ REGON Nr prawa jazdy: _____ Kategoria: _____

Z Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr mieszkania: _____

K Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

O Pojazd

D Marka: _____ Nr rejestracyjny: _____

O Czy pojazd miał nie naprawione uszkodzenia? TAK/ NIE*

Jeśli TAK proszę wymienić: _____

W _____

A Inne dane dotyczące pojazdu

Zastaw/ cesja/ leasing? TAK/ NIE* Nazwa: _____

N Ulica: _____ Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____

Y Dane zgłaszającego szkodę jeśli zgłaszający nie jest właścicielem:

Imię i nazwisko/ Nazwa firmy: _____

PESEL/ REGON

Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr mieszkania: _____

Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Właściciel pojazdu

Imię i nazwisko/ Nazwa firmy: _____

S PESEL/ REGON

P Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr mieszkania: _____

R Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____

A Telefon: _____ E-mail: _____

Kierujący

A Imię i nazwisko: _____

W PESEL/ REGON Nr prawa jazdy _____ Kategoria: _____

C Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr mieszkania: _____

A Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____

A Telefon: _____ E-mail: _____

Pojazd

Marka: _____ Nr rejestracyjny: _____

Barwa nadwozia: _____

Dane polisy, z której zgłaszana jest szkoda

Nr: _____ Okres ubezpieczenia: od _____ do _____

Powiadomienie Policji

Czy na miejscu interweniowała Policja TAK/NIE*

Dane jednostki Policji, nr sprawy _____

Postępowanie karne:

mandat karny poszkodowany TAK/NIE*

mandat karny drugi uczestnik zdarzenia TAK/NIE*

dochodzenie Sąd TAK/NIE*

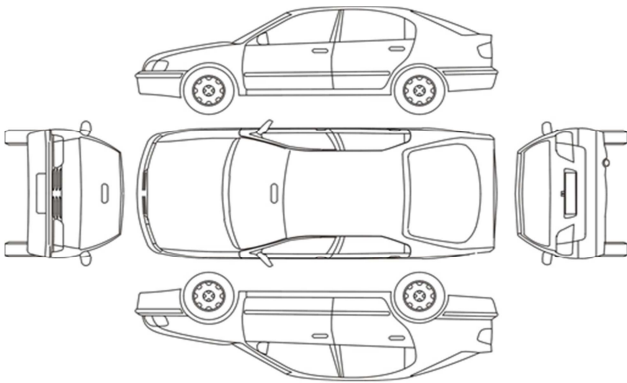
dochodzenie Prokuratura TAK/NIE*

Opis przebiegu zdarzenia _____

Szkic obrazujący przebieg zdarzenia

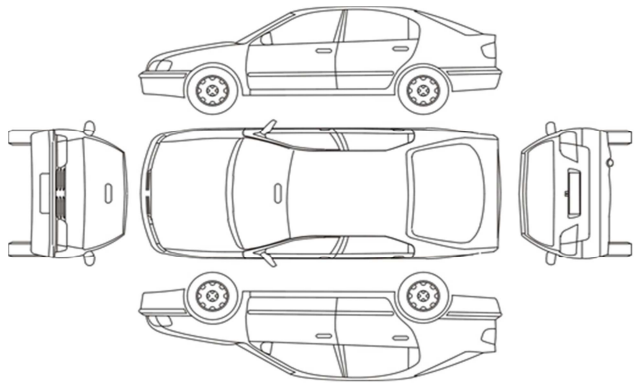
Uszkodzenia pojazdów

Pojazd poszkodowanego



Lista elementów:

Pojazd sprawcy



Lista elementów:

Warunki drogowe i atmosferyczne w chwili zdarzenia

- teren zabudowany: TAK/ NIE*
- miejsce: parking/ ulica/ rondo/ skrzyżowanie*
- nawierzchnia: gruntowa/ szutrowa/ asfalt/ kostka*
- widoczność: dobra/ mgła/ śnieg/ deszcz*
- pora: dzień/ zmierzch/ noc*
- stan nawierzchni: sucha/ mokra/ zaśnieżona/oblodzona*
- nasilenie ruchu: małe/ średnie/ duże*

Szkody poza pojazdem

Uszkodzone mienie: TAK/ NIE* Jeśli TAK to jakie: _____

osoby ranne: TAK/ NIE*

osoby zabite TAK/ NIE*

Świadkowie zdarzenia

1) _____ (imię i nazwisko, adres, telefon, e-mail)

2) _____ (imię i nazwisko, adres, telefon, e-mail)

Odszkodowanie proszę przekazać NA MOJĄ RZECZ/ NA RZECZ*

<dane osoby/podmiotu upoważnionego>

na rachunek bankowy nr:

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------

Oświadczam, że w chwili zdarzenia znajdowałem/am się / nie znajdowałem/am* się w stanie nietrzeźwości lub wskazującym na spożycie alkoholu ani pod wpływem narkotyków lub innych środków odurzających.

Miejscowość: _____

Data i podpis: _____

Własnoręczność złożonego podpisu potwierdzam na podstawie _____ seria _____ nr _____

wydanego przez _____ w dniu _____

Miejscowość: _____

Data i podpis: _____

Dodatkowe oświadczenia:

- pojazd nie był/był* w dacie zdarzenia użytkowany za moją zgodą i wiedzą;
 - jestem/ nie jestem* płatnikiem podatku VAT;
 - oświadczam, że pojazd służy mi do: celów prywatnych/ zarobkowego przewozu osób lub towarów *;
 - w związku z zakupem pojazdu dokonałem/am / nie dokonałem/am* odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie;
 - w związku z przedmiotowym zdarzeniem otrzymałem/am / nie otrzymałem/am * lub ubiegam się / nie ubiegam się * o odszkodowanie w innym towarzystwie ubezpieczeniowym;
 - niniejszym informuję, że samochód, w którym powstała szkoda jest / nie jest* ubezpieczony w innym towarzystwie ubezpieczeniowym, a jeżeli jest, to w jakim, na jaki okres ubezpieczenia i w jakim zakresie (OC/ AC /NNW): _____
- _____
- _____
- zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej w związku z art. 81 ust. 11 pkt 5 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym, zobowiązuję się do:
 - wykonania dodatkowego badania technicznego pojazdu, w którym została dokonana naprawa wynikającą 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,
 - poinformowania Proama o przeprowadzeniu dodatkowego badania technicznego, o którym mowa powyżej, poprzez dostarczenie oświadczenia o wykonaniu badania lub przedłożyć kopię dowodu rejestracyjnego.

Podanie danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu jest niezbędne do likwidacji przez Proama 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 druku, udzieliłem/am* odpowiedzi zgodnych ze stanem faktycznym i według najlepszej wiedzy. Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Data: _____

Podpis: _____

Własnoręczność złożonego podpisu potwierdzam na podstawie _____ seria _____ nr _____

Miejscowość: _____

Data i podpis: _____

Na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informuje, że <Pan/Pani> dane osobowe będą przetwarzane przez Proama w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma <Pan/Pani> prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania.

Miejscowość: _____

Data i podpis: _____

*niepotrzebne skreślić

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)