



UNIQA
Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna
90-520 Łódź, ul. Gdańska 132
tel. (42) 63 44 700, fax (42) 63 77 430
Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi
KRS 000001201

Zgłoszenie szkody komunikacyjnej w pojeździe

AC
 OC

Zgłoszenie szkody

Nr szkody _____ / A / _____ / _____ / _____
Nr ewid. _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Data zdarzenia _____ Godzina _____
dzień, miesiąc, rok

Kraj _____
Miejscowość _____ Ulica _____

Zgłaszający szkodę

Zgłaszający szkodę (Imię, nazwisko, kim jest dla poszkodowanego)

Właściciele pojazdu (I imię, II imię, nazwisko, lub nazwa firmy)

Dokładny adres (z kodem pocztowym)

PESEL / REGON

Adres do korespondencji

0 - _____ 0 - _____ 0 - _____
Telefon domowy Telefon do pracy Telefon komórkowy e-mail

Użytkownik (leasingobiorca) pojazdu (I imię, II imię, nazwisko, lub nazwa firmy)

Dokładny adres (z kodem pocztowym)

PESEL / REGON

Adres do korespondencji

0 - _____ 0 - _____ 0 - _____
Telefon domowy Telefon do pracy Telefon komórkowy e-mail

Kierujący pojazdem (I imię, II imię, nazwisko)

Dokładny adres (z kodem pocztowym)

Adres do korespondencji

0 - _____ 0 - _____ 0 - _____
Telefon domowy Telefon do pracy Telefon komórkowy e-mail

Prawo jazdy nr _____ Kat. _____ oryginał wtórnik ważne do _____
dzień, miesiąc, rok

Świadectwo kwalifikacji nr _____ wystawione w dniu _____ ważne do _____
dzień, miesiąc, rok dzień, miesiąc, rok

Podstawa dysponowania pojazdem:

Zatrudniony kierowca: tak nie umowa najmu: tak nie umowa użyczenia: tak nie umowa leasingu: tak nie

inna (jaka?): _____

Polisa OC seria nr _____ zawarta w (zakład ubezpieczeń) _____ ważne do _____
dzień, miesiąc, rok

Polisa AC seria nr _____ zawarta w (zakład ubezpieczeń) _____ ważne do _____
dzień, miesiąc, rok

Rodzaj pojazdu _____ Marka model _____ Rok produkcji _____ Numer rejestracyjny _____ Kraj rejestracji _____

Nr nadwozia _____ Numer silnika _____ Rodzaj paliwa _____ Przebieg _____ Dowód rejestracyjny oryginał* wtórnik* nr _____

Badanie techniczne ważne do _____
dzień, miesiąc, rok

Miejsce zakupu pojazdu _____ Data _____
dzień, miesiąc, rok

Pojazd nie posiadał* posiadał* wcześniejsze uszkodzenia (jakie, czy zostały naprawione, przez kogo, z jakiego ubezpieczenia?)

Pojazd był* nie był* holowany - (skąd, dokąd, przez kogo) _____

Powiadomiono policję: tak nie Data Godzina Która jednostka:

Kto został uznany winnym:

Sprawca ukarany mandatem: tak nie Sprawę rozpatruje Sąd Grodzki: tak nie Prokuratura: tak nie Sąd: tak nie

Adres Sądu Grodzkiego, prokuratury lub sądu

Świadkowie zdarzenia tak nie (Imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon kontaktowy)

Szkody poza pojazdem:

Jakie?

Osoby: ranne/ofiary śmiertelne tak nie

Które?

Zdarzenie zgłoszono do komisarza awaryjnego za granicą: tak nie Data powrotu z zagranicy dzień, miesiąc, rok

Szkodę wcześniej zgłoszono telefonicznie* e-mail* inne*

Jakie?

U kogo?

Kiedy? (data)

dzień, miesiąc, rok

Miejsce zdarzenia: teren zabudowany tak nie Najbliższa miejscowość

Rodzaj nawierzchni (np. asfalt, żwir)

Stan nawierzchni (np. sucha, oblodzona)

Przybliżona szerokość jezdni (m)

Rodzaj pobocza: utwardzone* nie utwardzone* rów* chodnik* drzewa* latarnie uliczne*

inne* (jakie?)

Pogoda (np. deszcz, mgła)

Znaki i sygnały drogowe

Widoczność nie sprawiała problemów* ograniczona przez* (podać przyczynę)

Dopuszczalna prędkość

Nasilenie ruchu

Skrzyżowanie* prosta droga* zakręt* parking*

Miejsce udostępnienia pojazdu do oględzin (adres, telefon):

Szczegółowy opis przebiegu zdarzenia (z jednoznacznym wskazaniem sprawcy)

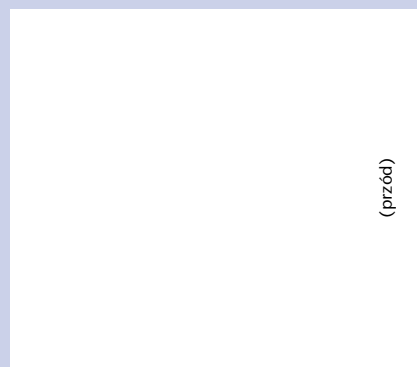
Szkie sytuacyjne przebiegu zdarzenia z usytuowaniem pojazdów

Przed zdarzeniem

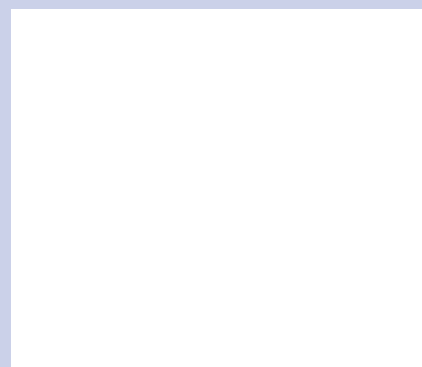
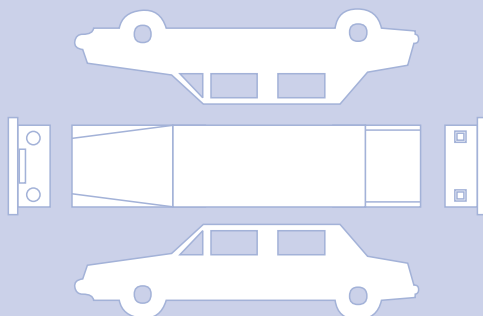
W trakcie zdarzenia

Po zdarzeniu

Wymień uszkodzone elementy pojazdu oraz zaznacz X na schemacie



(przód)



Drugi uczestnik zdarzenia* / sprawca*

Właściciel/e pojazdu - imię, nazwisko lub nazwa firmy:

Adres zamieszkania

0 - - - - - 0 - - - - - 0 - - - - - e-mail

Telefon domowy

Telefon do pracy

Telefon komórkowy

e-mail

Polisa OC seria nr zawarta w Okres ważności dzień, miesiąc, rok

Kierujący w trakcie zdarzenia (imię, nazwisko)

Kierujący był* nie był* trzeźwy Kierujący posiadał ważne prawo jazdy: tak* nie* nie wiem* Pojazd był* nie był* holowany

Drugi uczestnik zdarzenia jest* nie jest* osobą obcą dla poszkodowanego

Stopień pokrewieństwa, znajomości

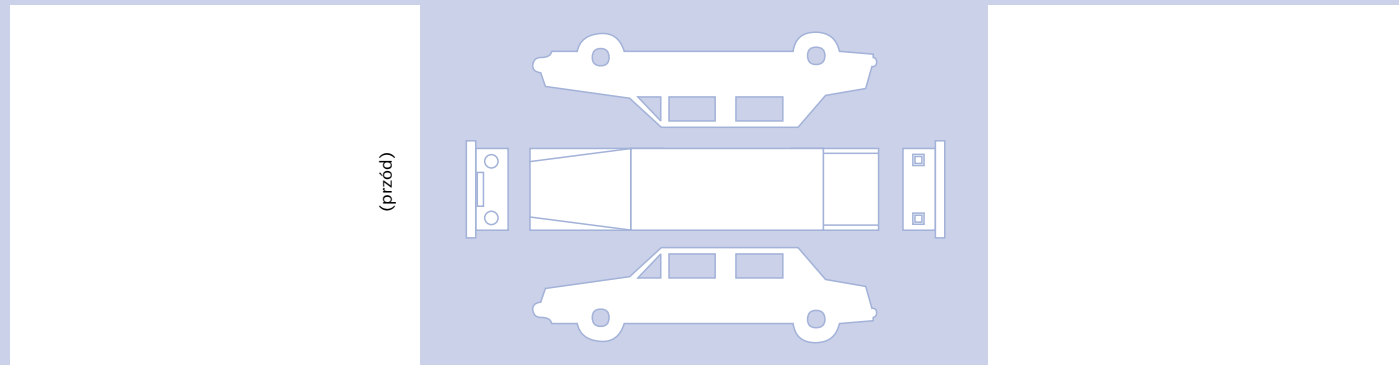
Rodzaj pojazdu

Marka, model

Numer rejestracyjny

Kolor

Wymienić uszkodzone elementy pojazdu oraz zaznaczyć znakiem X na schemacie



W zdarzeniu brały udział jeszcze inne pojazdy: tak nie

Dane pozostałych uczestników kolizji, marka pojazdu, zakres uszkodzeń

Oświadczam jako zgłaszający szkodę, że wszystkie informacje podałem/am zgodnie z prawdą i najlepszą wiedzą. Do druku zgłoszenia szkody dołączam następujące dokumenty:

Zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 124, poz. 1151) w związku z art. 81 ust. 8 pkt 4 ustawy z dnia 20.06.1997 r. Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r. Nr 58, poz. 515), zobowiązuję się do:

- wykonania dodatkowego badania technicznego pojazdu, w którym została dokonana naprawa wynikająca ze zdarzenia powodującego odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia na kwotę przekraczającą 2000 zł.
- poinformowania UNIQA TU S.A. o dokonaniu badania technicznego, o którym mowa w pkt a, poprzez przekazanie kopii dowodu rejestracyjnego / zaświadczenia o przeprowadzeniu badania technicznego.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, a także że zostałem poinformowany przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132, zarejestrowane w Sądzie Rejonowym dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem 1201, iż moje dane osobowe są zbierane w celu wykonania umowy ubezpieczenia, że mogą być przekazane odbiorcom wskazanym w ustawie z dnia 22.05.2003 r. o działalności ubezpieczeniowej, o prawie wglądu do swoich danych oraz o możliwości ich poprawiania a także o dobrowolności podania danych.

Data i podpis składającego oświadczenie

Uwaga:

brak odpowiedzi na pytania zawarte w niniejszym druku zgłoszenia szkody (a także podanie niepełnych lub niewłaściwych danych), może spowodować niezależne od UNIQA TU S.A. przedłużenie procesu likwidacji szkody.

Oświadczam, że prowadząc w dniu dzień, miesiąc, rok pojazd marki nr rejestracyjny

nie znajdowałem/am się pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających.

Potwierdzam zgodność podpisu

miejsowość, data i podpis kierującego pojazdem

data, pieczęć i podpis pracownika UNIQA TU S.A.

nazwa i nr dowodu tożsamości

* X właściwe zakreślić

Oświadczenie właściciela/i uszkodzonego pojazdu

1. Oświadczam, że z tytułu szkody zaistniałej w dniu , w której uczestniczył mój pojazd marki
 dzień, miesiąc, rok
 nr rejestracyjny nie otrzymałem/am odszkodowania od sprawcy i z innego zakładu ubezpieczeń, i nie będę czynił starań aby takie odszkodowanie otrzymać (za wyjątkiem roszczeń niezaspokojonych przez UNIQA TU S.A.)
2. Oświadczam, że pojazd mój został użyty w dniu zdarzenia za moją zgodą i wiedzą* bez mojej zgody i wiedzy*
3. Wyrażam zgodę, aby ustalenie wysokości szkody dokonać:
- a*: - na podstawie rachunków, które dostarczę do dnia
 dzień, miesiąc, rok
- b*: - kosztorysowo (wg stosowanych przez UNIQA TU S.A. zasad i cenników wyliczania wysokości szkód)
4. Oświadczam, iż jestem* nie jestem* płatnikiem podatku VAT. Oświadczam, iż mogę* nie mogę* odliczyć VAT.
5. Oświadczam, iż pojazd mój jest* nie jest* wykorzystywany w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą.
6. Oświadczam, iż pojazd mój znajduje się* nie znajduje się* w ewidencji środków trwałych firmy.
7. Przyznane odszkodowanie proszę:
- a*: - przenieść na konto w banku nr konta
- b*: - wypłacić gotówką w kasie Przedstawicielstwa UNIQA TU S.A.
- c*: - przesłać przekazem pocztowym na adres
8. Oświadczam, że jestem pierwszym właścicielem uszkodzonego pojazdu tak nie
9. Oświadczam, że pojazd jest wykorzystywany dla:
- potrzeb własnych: tak nie do celów służbowych: tak nie do celów zarobkowych: tak nie
10. Oświadczam, że pojazd:
- jest* nie jest* przedmiotem zastawu Na pojeździe jest* nie jest* ustanowiona cesja
- Na pojeździe istnieją* nie istnieją* ograniczenia w obrocie (jakie?):
11. W związku z likwidacją powyższej szkody, zobowiązuje się do zwrotu odszkodowania w terminie 7 dni od wezwania przez UNIQA TU S.A. - jeżeli zostaną ujawnione inne okoliczności niż te, które stanowiły podstawę do ustalenia odpowiedzialności UNIQA TU S.A. lub ustalenia wysokości odszkodowania.

Oświadczam, że informacje zawarte na poprzednich stronach są zgodne z prawdą i najlepszą wiedzą.
Do druku zgłoszenia szkody dołączam następujące dokumenty:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych a także że zostałem poinformowany przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132, zarejestrowane w Sądzie Rejonowym dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem 1201, iż moje dane osobowe są zbierane w celu wykonania umowy ubezpieczenia, że mogą być przekazane odbiorcom wskazanym w ustawie z dnia 22.05.2003 r. o działalności ubezpieczeniowej, o prawie wglądu do swoich danych oraz o możliwości ich poprawiania a także o dobrowolności podania danych.

Zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 124, poz. 1151) w związku z art. 81 ust. 8 pkt 4 ustawy z dnia 20.06.1997 r. Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r. Nr 58, poz. 515), zobowiązuje się do:

- wykonania dodatkowego badania technicznego pojazdu, w którym została dokonana naprawa wynikająca ze zdarzenia powodującego odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia na kwotę przekraczającą 2000 zł.
- poinformowania UNIQA TU S.A. o dokonaniu badania technicznego, o którym mowa w pkt a, poprzez przekazanie kopii dowodu rejestracyjnego / zaświadczenia o przeprowadzeniu badania technicznego.

Uwaga:

brak odpowiedzi na pytania zawarte w niniejszym druku zgłoszenia szkody (a także podanie niepełnych lub niewłaściwych danych), może spowodować niezależne od UNIQA TU S.A. przedłużenie procesu likwidacji szkody.

Potwierdzam zgodność podpisu

 miejscowość, data i podpis właściciela pojazdu

 data, pieczęć i podpis potwierdzającego

 nazwa i nr dowodu tożsamości

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)