



ZGŁOSZENIE SZKODY

Nr szkody:

Symbol klasyfikacyjny ubezpieczenia:

I. POSZKODOWANY/UBEZPIECZAJĄCY:

Imię i nazwisko, lub nazwa					
Adres	Ulica	Nr domu	Kod	Miejscowość	Tel./fax

II. DATA I MIEJSCE SZKODY:

III. PRZYCZYNA SZKODY:

IV. PRZEDMIOT SZKODY I JEGO WARTOŚĆ (proszę podać kwotę):

V. O SZKODZIE POWIADOMIONO (proszę podać adres i datę):

a) Administrację budynku:

b) Komisariat Policji:

c) Straż Pożarną:

Miejscowość	(dzień-miesiąc-rok) _____	Podpis przyjmującego zgłoszenie
-------------	---------------------------	---------------------------------

Miejscowość	(dzień-miesiąc-rok) _____	Podpis Poszkodowanego/Ubezpieczającego
-------------	---------------------------	--

MP/ZS007/0409