

Oświadczenie poszkodowanego w szkodzie komunikacyjnej OC, AC

Numer zgłoszenia szkody

I. Dane podstawowe

I. 1. Właściciel/użytkownik* przedmiotu szkody (pojazd, mienie*)

Imię i Nazwisko (nazwa firmy)*

Pesel/Regon*

Adres (ulica, nr domu, nr lokalu)

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Telefon domowy

Adres e-mail

Czy pojazd został użyty za wiedzą i zgodą właściciela?

Nie Tak

Czy pojazd jest przedmiotem zastawu?

Nie Tak

Czy jest ustanowiona cesja?

Nie Tak

Czy pojazd jest w leasingu?

Nie Tak

Czy dokonano przeniesienia własności na rzecz banku?

Nie Tak

Czy na pojeździe ciążyą prawa osób trzecich np: (postępowanie egzekucyjne, spadek, inne)?

Nie Tak

Dane podmiotu na rzecz którego ustanowiono ww. prawa:

Nazwa

Adres (ulica, nr domu, nr lokalu)

Kod pocztowy

Poczta

I. 2. Współwłaściciel przedmiotu szkody (podać wszystkich współwłaścicieli)

Imię i Nazwisko

Adres

Telefon

I. 3. Dane kierującego pojazdem poszkodowanego (jeśli uszkodzeniu uległ pojazd)

Imię i Nazwisko (nazwa firmy)*

Pesel

Adres (ulica, nr domu, nr lokalu)

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

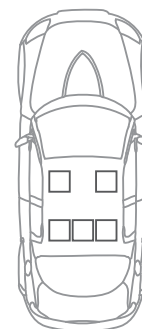
Telefon domowy

Adres e-mail

Czy w samochodzie znajdowali się pasażerowie?
Jeśli tak, proszę zaznaczyć na rysunku, gdzie siedzieli.

Nie Tak

Kto z pasażerów został ranny?



II. OKOLICZNOŚCI ZAISTNIENIA ZDARZENIA (SZKODY)

II. 1. Szkieł sytuacyjny zdarzenia (szkody) – proszę dokładnie odzwierciedlić sytuację, w której zaistniało zdarzenie (położenie pojazdów w chwili zderzenia, oznakowanie pionowe i poziome, kierunki jazdy, sytuację na drodze, ect.

Grid for drawing the accident scene.

II. 2. Opis przebiegu zdarzenia – proszę dokładnie opisać przyczynę zaistnienia zdarzenia, prędkość pojazdów, zachowanie uczestników, sytuację na drodze, inne dane: czy była Policja, Pogotowie, inne służby, kto i gdzie spisał oświadczenie, inne istotne informacje.

Text area for describing the accident details.

Proszę podać markę i nr rej. pojazdu sprawcy: _____
Marka _____ Nr rejestracyjny _____

Zakład ubezpieczeń: _____

III. OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA/UPRAWNIONEGO*) PRZEDMIOTU SZKODY

III. 1. Oświadczenie właściciela/uprawnionego*) dotyczące podatku VAT:

Oświadczam, że użytkuję/nie użytkuję*) pojazd (przedmiot szkody) w ramach działalności gospodarczej i:

- jestem podatnikiem podatku VAT i mam/nie mam*) możliwość rozliczenia podatku należnego o kwotę podatku naliczonego w wysokości 50% 100%
- przy zakupie pojazdu dokonałem/nie dokonałem*) odliczenia podatku VAT naliczonego przy zakupie w kwocie _____,
- nie jestem podatnikiem podatku VAT*).

III. 2. Oświadczenie właściciela/uprawnionego*) dotyczące sposobu rozliczenia szkody:

Proszę o rozliczenie szkody, w której uszkodzony został mój pojazd/przedmiot szkody*) marki _____

_____ nr rejestracyjny/nr seryjny*) _____ na podstawie:

- wyceny kosztorysowej sporządzonej przez Gothaer Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.*)
- na podstawie rachunków/faktur za naprawę*).

Odszkodowanie proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

_____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Nazwa Banku _____

Posiadacz rachunku _____
Imię i Nazwisko/Nazwa*) _____ Pesel _____

Adres _____

III. 3. Inne oświadczenia właściciela/uprawnionego*) przedmiotowi szkody:

Oświadczam, że:

1. Z tytułu zaistniałej szkody nie otrzymałem odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń i nie ubiegam się o odszkodowanie w innym zakładzie ubezpieczeń oraz nie otrzymałem odszkodowania od sprawcy wypadku/kolizji lub innej osoby.
2. Przedmiot szkody (pojazd/mienie*), w którym powstała zgłaszana szkoda jest/nie jest*) ubezpieczony w innym zakładzie ubezpieczeń.

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, na podstawie art. 824(1) par. 2 kodeksu cywilnego, prosimy o wypełnienie poniższej tabeli:

Nazwa i adres zakładu w którym zawarto ubezpieczenie				
Rodzaj ubezpieczenia	Nr dokumentu ubezpieczenia (polisa)	Okres ubezpieczenia	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia
		od: _____ do: _____		

3. W przypadku ujawnienia okoliczności wskazujących na całkowite lub częściowe wyłączenie odpowiedzialności Gothaer TU S.A za przedmiotową szkodę, zobowiązuję się do zwrotu wypłaconego odszkodowania w terminie 14 dni od daty wezwania.
4. Administratorem danych osobowych podanych na formularzu zgłoszenia szkody oraz załączonych do zgłoszenia dokumentach jest Gothaer TU S.A., z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wołoskiej 22A. Zebrane dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926 ze zm.) w celu realizacji procesu likwidacji szkody oraz w celach archiwalnych. Każdej osobie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji zgłoszenia.
5. Wyrażam/ nie wyrażam*) zgodę na przesyłanie korespondencji drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany w telefonicznym zgłoszeniu szkody i załączniku.
6. Świadomy/a odpowiedzialności i konsekwencji prawnych wynikających ze składania nieprawdziwych informacji oświadczam, że na pytania zawarte w niniejszym formularzu odpowiedziałem /-am/ zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.

Miejscowość, data

Podpis

*) Niepotrzebne skreślić

zaznaczyć znakiem X właściwy

Wypełnia przedstawiciel Gothaer TU S.A.

W dniu _____ r. przedstawiciel Gothaer wykonał fotokopię niniejszego dokumentu.

Oryginał pozostawiono poszkodowanemu/uprawnionemu.

Pieczęć i podpis przedstawiciela Gothaer TU SA

UWAGA: W przypadku wykonania fotokopii dokumentu przez przedstawiciela Gothaer, oryginału nie wysyłać do Gothaer.