



WYPEŁNIA POSZKODOWANY  
(UWAGA! W SPRAWIE TEJ SZKODY PROSIMY DZWONIĆ

DO ..... POD NR ..... )

**ZGŁOSZENIE SZKODY / NR ..... do PEWIK GDYNIA Sp. z o.o.**  
DLA WSZELKICH SZKÓD MAJĄTKOWYCH INNYCH NIŻ W POJEŹDZIE SAMOCHODOWYM

1/ Imię i nazwisko / nazwa .....

2/ Adres / siedziba .....

2.1. Telefon kontaktowy .....

3/ Miejsce i dokładny czas wystąpienia szkody .....

.....

.....

4/ Dokładny opis przebiegu zdarzenia powodującego szkodę (podać przyczynę wg oceny zgłaszającego)

.....

.....

.....

.....

.....

5/ Przedmiot (y), który uległ uszkodzeniu (zniszczeniu) i zakres uszkodzeń .....

.....

.....

.....

.....

.....

6/ Aktualna lokalizacja uszkodzonych przedmiotów .....

.....

7/ Świadcowie (imiona, nazwiska, adresy) .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proszę:

- a) sporządzić na odwrocie odręczny szkic sytuacyjny miejsca szkody,

## Szkic sytuacyjny:

- b) w miarę możliwości pozostawić stan faktyczny zaistniały po szkodzie w takiej postaci, jak w chwili wypełniania niniejszego zgłoszenia – przez okres 7 dni od daty podpisania zgłoszenia.

WIARYGODNOŚĆ POWYŻSZYCH DANYCH POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI PRAWNEJ POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.

.....

**PEWIK GDYNIA Sp. z o.o. oświadcza, iż dnia ..... przyjęto następujące roszczenie o odszkodowanie.**  
(wypełnia pracownik PEWIK GDYNIA Sp. z o.o.)