



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/ Świadkowie (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 dniaprzyjęto następujące roszczenie o odszkodowanie.
(wypełnia pracownik PEWIK GDYNIA Sp. z o.o.)