



WYPEŁNIA POSZKODOWANY  
UWAGA! W SPRAWIE TEJ SZKODY PROSIMY DZWONIĆ

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

**ZGŁOSZENIE SZKODY / NR ..... do PEWIK GDYNIA Sp. z o.o.**  
**DLA USZKODZEŃ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH**

- 1/ Imię i nazwisko kierowcy .....
- 2/ Adres zamieszkania kierowcy / nr tel. ....
- 3/ Prawo jazdy – numer / kiedy i gdzie wydane .....
- 4/ Dane dotyczące uszkodzonego pojazdu: nr rej ..... marka i typ .....  
rodzaj ..... rok prod. .... bad. techn. do dnia ..... przebieg .....  
OC (firma, okres, nr polisy) .....  
AC (firma, okres, nr polisy) .....
- 4.1. Właściciel pojazdu (poszkodowany) – nazwa, adres .....
- 4.2. Telefon kontaktowy poszkodowanego .....
- 5/ Czas i miejsce zdarzenia .....
- 6/ Opis zdarzenia i zakres uszkodzeń .....
- 7/ Aktualna lokalizacja pojazdu .....
- 8/ Świadkowie (imiona, nazwiska, adresy) .....
- 9/ Czy wezwano policję (wskazać jednostkę) .....

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 5 dni od daty podpisania zgłoszenia,
- c) udostępnić pojazd do oględzin rzeczoznawcy .....

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.)