

Nr szkody

Podanie wszystkich danych umożliwi szybsze uzyskanie odszkodowania. Podanie niepełnych danych spowoduje konieczność ich osobistego uzupełnienia przez Państwa.

Część A1 - wypełnia poszkodowany:

1. POSZKODOWANY (zamieszkanie lub siedziba):

| | | | |
|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Imię i nazwisko/nazwa | | Telefon kontaktowy | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Ulica, nr domu i lokalu | | Telefon kontaktowy | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Miejscowość | | E-mail | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kod pocztowy | Poczta | PESEL | |

2. Data wystąpienia szkody

dzień, miesiąc, rok

3. (Informacje o ubezpieczeniu należy podać pełen numer własnej polisy)

4. MIEJSCE SZKODY:

ulica, nr domu i lokalu, miejscowość

5. Czy były już szkody w w/w miejscu:**

TAK NIE

6. Ogólny opis uszkodzeń

7A. Szczegółowy opis trwałych uszkodzeń i uszkodzonych pomieszczeń (dotyczy: zalán, graffiti, pożaru, osmalen):

| Rodzaj pomieszczenia (np. kuchnia, duży pokój, wc) | Powierzchnia trwałego zacieku (łącznie) | Polożenie zacieku** | Długość x szerokość pomieszczenia [m] | 1. Wysokość pomieszczenia | | Powierzchnia okien | | Rodzaj wykończenia: (tapeta, farba - podać rodzaj i kolor farby) | Rok odnowienia |
|--|---|---|---------------------------------------|--|----------------------------------|--------------------|--------|--|----------------|
| | | | | 2. Powierzchnia zajęta przez płytki ścienne lub lamperie | Powierzchnia drzwi | sufitu | ściany | | |
| 1 | m ² | sufit <input type="checkbox"/> ściana <input type="checkbox"/> | x | 1. m 2. m ² | m ² m ² | | | | r. |
| 2 | m ² | sufit <input type="checkbox"/> ściana <input type="checkbox"/> | x | 1. m 2. m ² | m ² m ² | | | | r. |
| 3 | m ² | sufit <input type="checkbox"/> ściana <input type="checkbox"/> | x | 1. m 2. m ² | m ² m ² | | | | r. |

7B. Szczegółowy opis uszkodzeń innych, niż wymienione w pkt. 7A (np: kradzież, przepięcie, szyby itp):

| Rodzaj mienia | Ilość | Data nabycia | wartość jednostkowa przed szkodą [zł] | |
|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------------|--|
| | | | 1. cena nabycia [zł] | 2. wartość jednostkowa przed szkodą [zł] |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 1. <input type="text"/> | 2. <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 1. <input type="text"/> | 2. <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 1. <input type="text"/> | 2. <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 1. <input type="text"/> | 2. <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 1. <input type="text"/> | 2. <input type="text"/> |

Uwaga! Jeśli wystąpiły uszkodzenia takie, których nie można wpisać w Tabeli 7A lub 7B należy załączyć osobny arkusz z opisem uszkodzonego elementu mieszkania/budynku lub przedmiotu wraz z podaniem jego wieku, wielkości uszkodzenia i szacunkowej wysokości szkody.

Część A1 cd. - wypełnia poszkodowany:

Proszę podać liczbę załączonych arkuszy dodatkowych bądź wpisać "X", jeśli żadnych nie załączono.

8. Informacja dla poszkodowanej/go: Poszkodowana/y nie może zmieniać stanu miejsca i przedmiotu szkody, chyba że zmiana jest niezbędna w celu zmniejszenia szkody lub zabezpieczenia mienia, gdyż towarzystwo ubezpieczeń zastrzegło sobie możliwość przeprowadzenia oględzin miejsca i przedmiotu szkody.

9. Suma strat - roszczenie osoby poszkodowanej

10. Przyczyna szkody

11. Należne odszkodowanie należy wypłacić**

przelewem na rachunek bankowy (26 cyfr):

właściciel rachunku

Imię i nazwisko

zamieszkały

Adres

przekazem pocztowym na adres podany w punkcie 1

Świadoma/y odpowiedzialności prawnej oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

Data

Czytelny podpis osoby poszkodowanej:
Imię i nazwisko

Część A2 - wypełniają poszkodowany i sprawca szkody, jeśli są osobami fizycznymi

Informacja dla poszkodowanej/go i sprawcy szkody - osób fizycznych - w trybie art. 24 ust 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (w przypadku zbierania danych osobowych od osoby, której te dane dotyczą)

Zostałam/lem poinformowany, że administratorem danych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132, dane osobowe są zbierane w celu wykonania umowy ubezpieczenia, odbiorcami danych są podmioty wskazane w ustawie z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, podanie danych jest dobrowolne, posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Data i podpis osoby poszkodowanej

Data i podpis sprawcy szkody

Część B - wypełnia administrator budynku lub sprawca szkody:

1. Kiedy wykonano ostatni remont mienia będącego przyczyną/przedmiotem szkody?

2. Czy i na jaki okres podmiot wykonujący remont udzielił gwarancji/rękojmi?

3. Czy i kto odpowiada za stan utrzymania mienia będącego przyczyną szkody w należytym stanie?

4. Dane podmiotu odpowiedzialnego za powstanie szkody.

5. Numer polisy i nazwa zakładu ubezpieczeń podmiotu odpowiedzialnego za szkodę.

Podpis i pieczęć osobista

Wypełniony druk prosimy:
• przesać na adres

Uniqa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Dział Telefonicznej Obsługi Klienta
Zespół skanujący - indeksujący
ul. Gdańska 132, 90-520 Łódź

• lub adres e-mail:
centrum.pomocy@uniqa.pl