

**Druk zgłoszenia szkody w pojeździe z AUTO CASCO**

Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego druku (czytelnie i bez skreśleń),  
nie omijając żadnego z pól.

**I. Szkoda z polisy AUTO CASCO:**

Nr polisy	
Nazwa ubezpieczyciela	
Data szkody (d-m-r)	

**II. Dane zgłaszającego**

Nazwa firmy	
Imię, nazwisko	
Adres korespondencyjny	
Kontakt:	
• telefon	
• e-mail	

**III. Dane poszkodowanego oraz dane do kontaktu**

Nazwa firmy	
Imię, nazwisko	
Adres korespondencyjny	
Kontakt:	
• telefon	
• e-mail	

**IV. Dane kierującego pojazdem poszkodowanego**

Nazwa firmy	
Imię, nazwisko	
Adres korespondencyjny	
Kontakt:	
• telefon	
• e-mail	

**V. Dane dotyczące uczestnika lub innych świadków:**

Nazwa firmy	
Imię, nazwisko	
Adres korespondencyjny	
Kontakt:	
• telefon	
• e-mail	

**VI. Dane pojazdu**

Nr rej	
Marka	
Rok produkcji	
Rodzaj pojazdu	
Opis uszkodzeń	

**VII. Miejsce wypadku/szkody:**

Miejscowość:	
Ulica:	
Czy wypadek zgłoszono Policji, Straży Pożarnej lub innym służbą publicznym? Jeśli tak, proszę podać nazwę i adres jednostki.	
Szacunkowa wartość szkody:	

**Prosimy o podanie okoliczności w jakich doszło do szkody:**

--

**VIII. Nr konta poszkodowanego**

Nazwa banku	
Nr konta	

.....  
Miejscowość, data, Imię, Nazwisko oraz podpis zgłaszającego szkodę