

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SZKODY ZALANIOWEJ



Numer szkody:

: : - - :
Data powstania szkody Godzina Data powzięcia informacji o szkodzie Godzina

I. Miejsce wystąpienia szkody

Adres: -
Kod pocztowy Miejscowość

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Opis uzupełniający miejsca szkody

II. Dane osoby / podmiotu składającego oświadczenie

Imię i nazwisko/nazwa firmy PESEL/REGON

Adres: -
Kod pocztowy

Telefon kontaktowy E-mail

III. Informacje o ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej z tytułu powstania szkody zalaniowej zawartym w innym niż PZU SA towarzystwie ubezpieczeń

Nazwa ubezpieczyciela Nazwa ubezpieczenia

Seria i numer polisy Wysokość sumy gwarancyjnej dla ubezpieczenia OC w zł

- - - -
Okres ubezpieczenia od Okres ubezpieczenia do

W przypadku braku powyższych informacji, uznamy, że ubezpieczenie OC nie zostało zawarte w innym niż PZU SA towarzystwie ubezpieczeń.

VI. Opis przyczyn powstania szkody

V. Opis miejsca szkody i mienia, które uległo uszkodzeniu/zniszczeniu u osoby składającej oświadczenie i u osoby poszkodowanej

VI. Powiadomienia o szkodzie

O szkodzie powiadomiono**

1. Administratora budynku tak nie

Nazwa i adres administratora budynku

2. Inną instytucję tak nie

Nazwa i adres instytucji

VII. Świadkowie zdarzenia

1. Świadek

Adres: -

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Telefon kontaktowy

2. Świadek

Adres: -

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Telefon kontaktowy

Miejscowość

 - -

Data

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PZU SA z siedzibą 00-834 Warszawa, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4. Celem przetwarzania danych osobowych jest wykonywanie umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

* niepotrzebne skreślić

** wstawić znak X we właściwe pole