

WYKAZ STRAT W MIENIU RUCHOMYM



Nr szkody:

Nr polisy

I Dane poszkodowanego (wypełnia poszkodowany)

Imię i Nazwisko / Nazwa

Adres:

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

PESEL

II Uszkodzone lub utracone mienie (wypełnia poszkodowany)

Lp.	Nazwa i krótka charakterystyka przedmiotu (np. marka, model, typ) oraz opis uszkodzeń	Ilość	Wartość na dzień szkody	Rok produkcji / zakupu	Rodzaj dokumentu potwierdzającego fakt posiadania	Stopień wyeksploatowania (min., max., śr.) / kwalifikacja szkody / stopień uszkodzenia (wypełnia likwidator)*
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Dalszy ciąg spisu stanowi(a) załącznik(i) numer

- -

Data

Czytelny podpis Poszkodowanego

Podpis Likwidatora

* kwalifikacja: szkoda 100% / utrata wartości % / naprawa (ryczałt lub rbh) / przegląd serwisu

PZU SA 5219/B