

**ZGŁOSZENIE SZKODY**

<b>Poszkodowany</b> (imię, nazwisko, adres do korespondencji) <b>Telefon:</b> .....	
.....	
<b>Data i dokładny czas (godzina) zdarzenia:</b>	
<b>Miejsce i przyczyna zdarzenia</b> (proszę o dokładne opisanie, zdjęcia):	
<b>Przedmiot i opis szkody</b> (ewentualnie proszę o załącznik z wykazem uszkodzonego mienia, zdjęcia):	
.....	
<b>Dane uszkodzonego pojazdu:</b>	<b>Marka i typ:</b>
<b>Nr rejestr.:</b>	
<b>Adres, gdzie Zakład Ubezpieczeń może dokonać oględzin:</b>	
<b>Szacunkowa (orientacyjna) wartość uszkodzonego mienia w zł:</b>	
.....	
Czy o wydarzeniu powiadomiono odpowiednie służby? Zaznacz odpowiednio: TAK / NIE	
<b>Policja</b> / adres: .....	
<b>Straż pożarna</b> / adres: .....	
..... / adres: .....	
Czy są świadkowie? Zaznacz odpowiednio: TAK / NIE	
(imię, nazwisko, adres do korespondencji, nr tel. do kontaktu):	
1. ....	
2. ....	
<b>Dane Zarządcy Drogi i Zakładu Ubezpieczeń:</b>	
<b>Ubezpieczony:</b>	
<b>Zarząd Dróg Powiatowych w Pleszewie</b> , Pleszew ul. Gen. Hallera 54, Tel. 0-62 74 27 216, zdp-pleszew@zdp-pleszew.com.pl, www.zdp-pleszew.com.pl	
Nr polisy OC dróg: <b>UNIP – F 007191</b> (od 01.01.2010 do 31.12.2010)	
Zakład Ubezpieczeń:	
<b>UNIQA TU S.A.</b>	
<b>Oddział w Opolu</b>	
Ul. Plac Wolności 6, 45-018 Opole, Tel. (077) 423 40 68, Faks (077) 423 40 51, Infolinia: 801 597 597	
<b>Nr konta Poszkodowanego, na które powinno zostać przelane przyznane odszkodowanie:</b>	

**Załączniki** (np. kopia dowodu rejestracyjnego, prawa jazdy, polisy OCPPM, zdjęcia):

.....

Data: \_\_\_\_\_

Czytelny podpis Poszkodowanego: \_\_\_\_\_

**SUPRA BROKERS®**