

**UZUPEŁNIAJĄCE ZGŁOSZENIE SZKODY W POJEŹDZIE AC  OC**

**1. Data zdarzenia.....Godzina.....Nr szkody .....**

**2. Poszkodowany**

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

Tel. ....Marka pojazdu..... Nr rejestracyjny.....

**3. Dokładny opis przebiegu zdarzenia** (sytuacja na drodze, rodzaj nawierzchni, warunki pogodowe, przyczyna wypadku, zachowanie uczestników wypadku, kto wezwał policję, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**4. Szkic sytuacyjny zdarzenia** (wrysować pojazdy, układ ulic, znaki drogowe, kierunki ruchu, etc.)

Użyć oznaczeń:

**A**-nr rejestracyjny.....

**B**- nr rejestracyjny.....

**C**-nr rejestracyjny.....

Przed zdarzeniem	W trakcie zdarzenia	Bezpośrednio po zdarzeniu

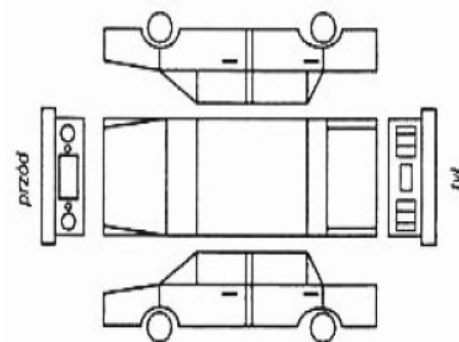
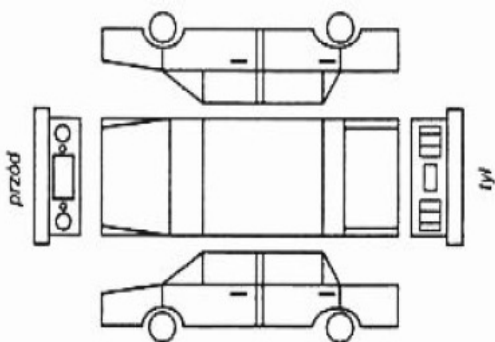
(W przypadku braku miejsca szkic można wykonać na odrębnej kartce)

**5. Obszar uszkodzeń w pojeździe poszkodowanego i sprawcy.**

W przypadku zderzeń wtórnych niezbędne jest zamieszczenie komentarza i odniesienie się do deklarowanego przebiegu zdarzenia.

**Pojazd poszkodowanego Nr rej. .... Pojazd sprawcy Nr rej. ....**

**Rodzaj pojazdu..... Rodzaj pojazdu .....**  
(np.osobowy, ciężarowy, inny) ( np. osobowy, ciężarowy, inny)



**6. Jeśli było zderzenie z inną przeszkodą niż pojazd podać opis i szacunkowe wymiary tej przeszkody** (np.: brama o szerokości ok. 2m, drewniany/metalowy/betonowy słupek o wys. 0,5 m, znak drogowy itp.)

**7. Oświadczenie kierującego**

Oświadczam, że w chwili zdarzenia nie znajdowałem/am się w stanie nietrzeźwości lub wskazującym na spożycie alkoholu, ani pod wpływem środków odurzających lub podobnie działających leków.

Imię i nazwisko.....Podpis..... Data.....

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie  
(wymienić dowód tożsamości).....Seria.....Nr.....

Podpis przedstawiciela Warty przyjmującego oświadczenie.....

### 8. Oświadczenie właściciela/ posiadacza pojazdu poszkodowanego

Oświadczam, że:

- 1) Pojazd został/ nie został\* użyty w dniu zdarzenia za moją zgodą i wiedzą.
- 2) Z tytułu zaistniałej szkody otrzymałem/am / nie otrzymałem/am\* odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń i nie ubiegam się o odszkodowanie w innym zakładzie ubezpieczeń.
- 3) Jestem/nie jestem\* płatnikiem podatku VAT,
- 4) Po zakupie pojazdu dokonałem/am / nie dokonałem/am\* odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie.

### 9. Numer rachunku bankowego:

Posiadacz rachunku..... Nazwa banku.....

Numer rachunku.....

**Podanie danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu będzie pomocne przy likwidacji szkody przez TUIR WARTA S.A. Zgodnie z art. 6 Kodeksu cywilnego: „Ciężar udowodnienia faktu spoczywa na osobie, która z faktu tego wywodzi skutki prawne”. Na pytania zawarte w niniejszym formularzu oraz zadane przez operatora Centrum Alarmowego WARTY odpowiedziano zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.**

Imię i nazwisko..... Podpis..... Data.....

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie

(wymienić dowód tożsamości).....Seria.....Nr.....

Adres korespondencyjny:

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A.  
Skrytka pocztowa nr 1020  
00-950 Warszawa 1

Fax.: 32 777 18 01  
email: caw@warta.pl