

Cechy charakterystyczne pojazdu: wyposażenie dodatkowe (radioodtwarzacz – marka, nr fabryczny, antena-rodzaj, miejsce i sposób zamontowania, nietypowe felgi, dodatkowe ukryte przełączniki)

.....
.....

Kolor i faktura tapicerki Ogumienie (rozmiar marka zużycie)

Znaki szczególne zewnętrzne (braki, uszkodzenia i zarysowania nadwozia, odpryski i zaprawki lakiernicze, nalepki inne – podać umiejscowienia)

.....
.....

Znaki szczególne wewnętrzne (braki, uszkodzenia i zaplamienia tapicerki, uszkodzenia lub zarysowania wewnątrz nadwozia, wymienione części zamienne są nietypowe dla tej marki, inne ukryte znaki szczególne)

.....
.....

Przeznaczenie pojazdu

Dla potrzeb własnych? <input type="checkbox"/>	Czy pojazd jest przedmiotem zastawu? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Do zarobkowego przewozu osób/towaru? <input type="checkbox"/>	Czy jest ustanowiona cesja? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Czy pojazd został użyty za wiedzą i zgodą właściciela? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Czy pojazd jest w leasingu? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Czy poszkodowany jest pierwszym właścicielem pojazdu? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Czy dokonano przeniesienia własności pojazdu na rzecz banku? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Czy pojazd został sprowadzony z zagranicy? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Nazwa banku Oddział w ul.kod

Sposób nabycia pojazdu

Data nabycia Miejsce (gielda, komis, dealer, itp.)

Imię i nazwisko, adres poprzedniego właściciela lub nazwa i adres komis (dealera)

.....

Dane o polisie autocasco

Seria i nr polisy AC wystawiona przez

Okres odpowiedzialności od do Suma ubezpieczenia

Oплата składki: jednorazowa ratalna , Nr pokwitowania opłaty składki

Ubezpieczenie wyposażenia dodatkowego Tak Nie , Jeśli tak, jakie?

..... Suma ubezpieczenia

Powiadomienie policji

Czy była powiadomiona policja? Tak Nie , Data powiadomienia

Godzina, Nazwa i adres jednostki policji

Świadek/świadkowie kradzieży (zaparkowania pojazdu w miejscu kradzieży)

1. Imię i nazwisko tel.
Adres - -

2. Imię i nazwisko tel.
Adres - -

Sposób zabezpieczenia pojazdu przed kradzieżą

Wszystkie drzwi zamknięte na zamki (w tym pokrywa bagażnika)	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Czy szyby były domknięte?	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Blokada kierownicy	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Blokada skrzyni biegów Prosimy podać typ	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Urządzenia alarmowe włączone Jakie? (wymienić rodzaj i typ).....	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Dodatkowe zabezpieczenia Jakie?	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Czy był zamontowany immobiliser? Jaki	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Czy w momencie kradzieży dokumenty pojazdu znajdowały się w pojeździe?	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Ile kompletów kluczyków otrzymał (a) Pan(i) przy zakupie pojazdu?	jeden <input type="checkbox"/> dwa <input type="checkbox"/> trzy <input type="checkbox"/>	Jeżeli tak to prosimy podać jakie?	
Czy kiedykolwiek zginęły kluczyki?	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
Czy zostały odnalezione?	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Gdzie w momencie kradzieży znajdowały się kluczyki i dokumenty pojazdu (podać miejsce):	
Czy były dorabiane dodatkowe kluczyki? Jeżeli tak to prosimy podać ile sztuk	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		

Informacje dodatkowe dotyczące uszkodzeń pojazdu

Czy ukradziony pojazd był bezwypadkowy?	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Jeżeli nie to wymienić jakie uszkodzenia naprawiano	
.....	
.....	

Oświadczenie właściciela pojazdu

1. Pojazd został użyty w dniu kradzieży za moją zgodą i wiedzą.
 2. Z tytułu zaistniałej szkody nie otrzymałem odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń i nie ubiegam się o odszkodowanie w innym zakładzie ubezpieczeń lub innym Oddziale TUZ TUW.
 3. Jestem/nie jestem* płatnikiem podatku VAT.
 4. Po zakupie pojazdu dokonałem(am)/nie dokonałem(am)* odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie.
 5. Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych podmiotom działającym na zlecenie TUZ TUW oraz na przeprowadzenie badań kluczy i sterowników pojazdu.

Data: -- Podpis:

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie (wymienić dokument tożsamości)

..... Seria Nr wydany przez
 dnia

Podpis i pieczęć pracownika TUW TUZ przyjmującego oświadczenie

Forma wypłaty odszkodowania

1.Przelewem na konto bankowe <input type="checkbox"/> Nazwa Banku Oddział Nr rachunku	
2.Przekazem pocztowym <input type="checkbox"/>	

Załączniki do niniejszego zgłoszenia

Dowód rejestracyjny	<input type="checkbox"/>	Metrykę pojazdu (np. Fahrzeugbrief)	<input type="checkbox"/>
Karta pojazdu	<input type="checkbox"/>	Klucze (wpisać ilość kompletów)	<input type="checkbox"/>
Oryginał polisy AC	<input type="checkbox"/>	Klucze do alarmów (wpisać ilość kompletów)	<input type="checkbox"/>
Fakturę zakupu	<input type="checkbox"/>	Dokument montażu/sprawności urządzeń zabezpieczających	<input type="checkbox"/>
Oryginał umowy kupna-sprzedaży	<input type="checkbox"/>	Inne dokumenty (wymień jakie?)	
Dokumenty odprawy celnej	<input type="checkbox"/>	

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883

z zmianami) informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych z siedzibą: 02-690 Warszawa ul. Bokserska 66, w celu i zakresie realizacji umowy Ubezpieczenia ma Pani/Pan prawo wglądu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.

Oświadczam, że zgłoszenie szkody zostało wypełnione w sposób zgodny z rzeczywistością i posiadaną wiedzą.

.....
(data i podpis składającego zgłoszenie szkody)

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika przyjmującego zgłoszenie szkody)

zaznaczyć znakiem „x” właściwy