



Pieczęć jednostki organizacyjnej Towarzystwa)

ZGŁOSZENIE SZKODY

Imię i nazwisko ubezpieczonego lub nazwa

Adres.....

Nr polisy Suma ubezpieczenia

Składka złopłacona TAK NIE *

Przedmiot ubezpieczenia

Właściciel zniszczonego mienia

Adres.....

Zawiadamiam, że w dniu o godz. stwierdzono szkodę polegającą na.....

Miejsce szkody

Przyczyna powstania szkody

Krótki opis zdarzenia i zniszczonego mienia

.....Kto i kiedy pierwszy
zauważył szkodę

Świadkowie zdarzenia (podać adresy)

Czy powiadomiono: Policję Straż Pożarną Inne instytucje

Czy jest to pierwsza szkoda ? Data poprzedniej szkody

Do zgłoszenia szkody załączam wykaz zniszczonego mienia TAK NIE oraz

Przewidywana wartość szkody w złotych

Oświadczam, że jestem ubezpieczony tylko w TUZ Towarzystwie Ubezpieczeń Wzajemnych i nie ubiegam się o
odszkodowanie w innym zakładzie ubezpieczeń -TAK NIE (jeżeli nie, podać nazwę drugiego zakładu ubezpieczeń)Oświadczam, że wszystkie dane podane do zgłoszenia szkody są zgodne z prawdą i składam je ze świadomością
wynikającą ze skutków podawania fałszywych informacji.Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883 ze 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......
(miejscowość i data).....
(podpis zgłaszającego).....
(data, podpis i pieczęć imienna przedstawiciela Towarzystwa)

* - zakreślić właściwy wiersz znakiem „x”