

## ZGŁOSZENIE SZKODY

<b>UBEZPIECZYCIEL</b>	<b>InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group</b>
<b>POLISA</b>	<input type="checkbox"/> <b>OC-E 015137</b> (ZDARZENIE Z 2015 ROKU) <input type="checkbox"/> <b>OC-F 007123</b> (ZDARZENIE Z 2016 ROKU) <input type="checkbox"/> <b>OC-F 007148</b> (ZDARZENIE Z 2017ROKU)
<b>Celem zgłoszenia szkody wypełniony formularz należy przesłać do</b>	
<b>INTERRISK TU S.A. VIENNA INSURANCE GROUP</b> - drogą elektroniczną e-mail: <a href="mailto:szkody@interrisk.pl">szkody@interrisk.pl</a> - pocztą tradycyjną: InterRisk TU S.A., Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa Lub zgłosić szkodę telefonicznie 22/ 212 20 12	
<b>ZARZĄD DRÓG POWIATOWYCH W STARGARDZIE</b> ul. Bydgoska 13/15, 73-110 Stargard , e-mail: <a href="mailto:zdp@zdp.stargard.pl">zdp@zdp.stargard.pl</a>	
<b>UBEZPIECZAJĄCY:</b>	<b>Powiat Stargardzki w Stargardzie</b> Ul. Skarbowa 1, 73-110 Stargard
<b>POSZKODOWANY/ POSZKODOWANI</b>	IMIĘ I NAZWISKO ADRES TELEFON KONTAKTOWY ADRES E-MAIL:
<b>Numer konta bankowego, nazwa banku</b>	
<b>Data i godzina zdarzenia</b>	
<b>Miejsce zdarzenia</b> <i>(dokładny adres wraz kodem pocztowym)</i>	
<b>Przedmiot szkody:</b> <input type="checkbox"/> szkoda rzeczowa rodzaj, model, nr rejestracyjny pojazdu, <input type="checkbox"/> szkoda osobowa doznane obrażenia ciała itp.	
<b>Okoliczności powstania szkody, przyczyna</b> (krótki opis)	

## ZGŁOSZENIE SZKODY

<b>Orientacyjna wartość szkody:</b>	
<b>Zawiadomienie Policji/Straży Miejskiej/Straży Pożarnej</b> <i>(nazwa jednostki, adres, data zawiadomienia)</i>	
<b>Dane świadków zdarzenia</b> <i>(imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon)</i>	
<b>Kontakt w sprawie oględzin:</b> <i>(imię i nazwisko, telefon)</i>	
<b>Załączone dokumenty:</b>	<input type="checkbox"/> dowód rej. pojazdu <input type="checkbox"/> zgłoszenie na Policję <input type="checkbox"/> dokumentacja fotograficzna <input type="checkbox"/> potwierdzenie policy OC pojazdu <input type="checkbox"/> faktura za naprawę/kosztorys <input type="checkbox"/> dokumentacja medyczna <input type="checkbox"/> oświadczenie świadków zdarzenia <input type="checkbox"/> inne (wpisać jakie dokumenty) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Uwagi:</b> <i>(w tym ewentualnie spodziewane dalsze działania w związku ze szkodą)</i>	

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje zostały podane zgodnie z istniejącym stanem faktycznym i nie zostały zatajone inne okoliczności/

Miejscowość i data	Imię i nazwisko osoby zgłaszającej	Podpis