

ZGŁOSZENIE SZKODY

UBEZPIECZYCIEL	InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group
POLISA	<input type="checkbox"/> K 39002229 (ZDARZENIE od 01.04.2021 do 31.03.2022 roku) <input type="checkbox"/> K 39002640 (ZDARZENIE od 01.04.2022 do 31.03.2023 roku) <input type="checkbox"/> K 39003023 (ZDARZENIE od 01.04.2023 – 31.03.2024 roku)
<p>Celem zgłoszenia szkody wypełniony formularz należy przesłać do:</p> <ol style="list-style-type: none">InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A Vienna Insurance Group drogą elektroniczną (e-mail): szkody@interrisk.pl lub pocztą tradycyjną: InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A Vienna Insurance Group Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa, tel. 22 212 20 12Zarząd Dróg Powiatowych drogą elektroniczną (e-mail): zdp@zdp.stargard.pl lub pocztą tradycyjną: Zarząd Dróg Powiatowych ul. Bydgoska 13/15, 73-110 Stargard	
UBEZPIECZAJĄCY:	Powiat Stargardzki w Stargardzie Ul. Skarbowa 1, 73-110 Stargard
UBEZPIECZYCIEL	Agro Ubezpieczenia – Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych
POLISA	<input type="checkbox"/> 1301N00007522 (zdarzenie od 01.04.2024 do 31.03.2026 roku)
<p>Celem zgłoszenia szkody wypełniony formularz należy przesłać do:</p> <ol style="list-style-type: none">Agro Ubezpieczenia – Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych drogą elektroniczną (e-mail): zgloszenie@agroubezpieczenia.pl lub pocztą tradycyjną: Agro Ubezpieczenia - Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych ul. Rodziny Hiszpańskich 8, 02-685 Warszawa, tel. 48 370 48 48Zarząd Dróg Powiatowych drogą elektroniczną (e-mail): zdp@zdp.stargard.pl lub pocztą tradycyjną: Zarząd Dróg Powiatowych ul. Bydgoska 13/15, 73-110 Stargard	
UBEZPIECZAJĄCY:	Powiat Stargardzki w Stargardzie Ul. Skarbowa 1, 73-110 Stargard
POSZKODOWANY/ POSZKODOWANI	IMIĘ I NAZWISKO ADRES TELEFON KONTAKTOWY ADRES E-MAIL:
Numer konta bankowego, nazwa banku	
Data i godzina zdarzenia	
Miejsce zdarzenia <i>(dokładny adres wraz kodem pocztowym)</i>	

ZGŁOSZENIE SZKODY

Przedmiot szkody: <input type="checkbox"/> szkoda rzeczowa rodzaj, model, nr rejestracyjny pojazdu, <input type="checkbox"/> szkoda osobowa doznane obrażenia ciała itp.	
Okoliczności powstania szkody, przyczyna (krótki opis)	
Orientacyjna wartość szkody:	
Zawiadomienie Policji/Straży Miejskiej/Straży Pożarnej (nazwa jednostki, adres, data zawiadomienia)	
Dane świadków zdarzenia (imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon)	
Kontakt w sprawie ogłędzin: (imię i nazwisko, telefon)	
Załączone dokumenty:	<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"/>
Uwagi: (w tym ewentualnie spodziewane dalsze działania w związku ze szkodą)	

ZGŁOSZENIE SZKODY

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