





**Szkic**

Szkic zaparkowania pojazdu z uwzględnieniem położenia innych pojazdów i charakterystycznych punktów otoczenia

**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 CONCORDIA POLSKA
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 wykonanie przez CP-TUW kserokopii moich dokumentów (w tym dowodu osobistego, prawa jazdy, dowodu rejestracyjnego pojazdu oraz innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia procesu likwidacji).

Data: □□ - □□ - □□□□

Podpis: .....

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie (wymienić dokument tożsamości) .....  
..... Seria ..... Nr ..... wydany przez  
..... dnia .....

**Podpis i pieczęć pracownika CONCORDIA POLSKA przyjmującego oświadczenie .....**

### Forma wypłaty odszkodowania

1. Przelewem na konto bankowe   
Nazwa Banku ..... Oddział .....
- Nr rachunku .....
2. Przekazem pocztowym

### Załączniki do niniejszego zgłoszenia

Dowód rejestracyjny	<input type="checkbox"/>	Metryka 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"/>
Faktura 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 CONCORDIA POLSKA Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych z siedzibą 61-119 Poznań, ul. św. Michała 43 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