



CONCORDIA POLSKA

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych

Oświadczenie administratora budynku

W dniu dokonano wizji lokalnej mieszkania (pomieszczenia) znajdującego się

W przy ulicy/ na os

Poszkodowany,
/dane personalne i adresowe/

Zalaniu uległy

.....
.....
.....
.....

Przyczyna powstania szkody

.....
.....
.....

Odpowiedzialność cywilną za wyż. wym. zdarzenie ponosi (podać dane personalne i adresowe)

.....
.....
.....

Informujemy iż posiadamy /nie posiadamy * ubezpieczenie / a z tyt. odpowiedzialności cywilnej ogólnej

.....
/ nazwa zakładu ubezpieczeń, seria i nr polisy/

.....
/Miejscowość i data/

.....
/pieczętka i podpis administratora budynku/

* niepotrzebne skreślić

