

Oświadczenie poszkodowanego w szkodzie komunikacyjnej OC, AC

Gothaer

Numer zgłoszenia szkody

I. Dane podstawowe

I. 1. Właściciel/użytkownik* przedmiotu szkody (pojazd, mienie*)

Imię i Nazwisko (nazwa firmy)*

Pesel/Regon*

Adres (ulica, nr domu, nr lokalu)

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Telefon domowy

Adres e-mail

Czy pojazd został użyty za wiedzą i zgodą właściciela?

Nie Tak

Czy pojazd jest przedmiotem zastawu?

Nie Tak

Czy jest ustanowiona cesja?

Nie Tak

Czy pojazd jest w leasingu?

Nie Tak

Czy dokonano przeniesienia własności na rzecz banku?

Nie Tak

Czy na pojeździe ciąży prawa osób trzecich np: (postępowanie egzekucyjne, spadek, inne)?

Nie Tak

Dane podmiotu na rzecz którego ustanowiono ww. prawa:

Nazwa

Adres (ulica, nr domu, nr lokalu)

Kod pocztowy

Poczta

I. 2. Współwłaściciel przedmiotu szkody (podać wszystkich współwłaścicieli)

Imię i Nazwisko

Adres

Telefon

I. 3. Dane kierującego pojazdem poszkodowanego (jeśli uszkodzeniu uległ pojazd)

Imię i Nazwisko (nazwa firmy)*

Pesel

Adres (ulica, nr domu, nr lokalu)

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

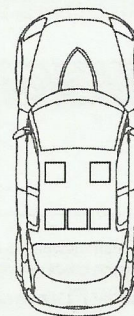
Telefon domowy

Adres e-mail

Czy w samochodzie znajdowali się pasażerowie?
Jeśli tak, proszę zaznaczyć na rysunku, gdzie siedzieli.

Nie Tak

Kto z pasażerów został ranny?



II. OKOLICZNOŚCI ZAISTNIENIA ZDARZENIA (SZKODY)

II. 1. Szkieletowy opis zdarzenia (szkody) – proszę dokładnie odzwierciedlić sytuację, w której zaistniało zdarzenie (położenie pojazdów w chwili zderzenia, oznakowanie pionowe i poziome, kierunki jazdy, sytuację na drodze, ect).

Grid area for drawing the accident scene.

II. 2. Opis przebiegu zdarzenia – proszę dokładnie opisać przyczynę zaistnienia zdarzenia, prędkość pojazdów, zachowanie uczestników, sytuację na drodze, inne dane: czy była Policja, Pogotowie, inne służby, kto i gdzie spisał oświadczenie, inne istotne informacje.

Text area for describing the accident process.

Proszę podać markę i nr rej. pojazdu sprawcy:

Marka

Nr rejestracyjny

Zakład ubezpieczeń:

III. OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA/UPRAWNIONEGO*) PRZEDMIOTU SZKODY

III. 1. Oświadczenie właściciela/uprawnionego*) dotyczące podatku VAT:

Oświadczam, że użytkuję/nie użyję*) pojazd (przedmiot szkody) w ramach działalności gospodarczej i:

- jestem podatnikiem podatku VAT i mam/nie mam*) możliwość rozliczenia podatku należnego o kwotę podatku naliczonego w wysokości 50% 100%
- przy zakupie pojazdu dokonałem/nie dokonałem*) odliczenia podatku VAT naliczonego przy zakupie w kwocie _____,
- nie jestem podatnikiem podatku VAT*).

III. 2. Oświadczenie właściciela/uprawnionego*) dotyczące sposobu rozliczenia szkody:

Proszę o rozliczenie szkody, w której uszkodzony został mój pojazd/p przedmiot szkody*) marki _____
nr rejestracyjny/nr se ryjny*) _____ na podstawie:

- wyceny kosztorysowej sporządzonej przez Gothaer Towarzystwo Ubezpieczeń S. A.*)
- na podstawie rachunków/faktur za naprawę*).

Odszkodowanie proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

Nazwa Banku _____

Posiadacz rachunku _____
Imię i Nazwisko/Nazwa*) _____ Pesel _____

Adres _____

III. 3. Inne oświadczenia właściciela/uprawnionego*) przedmiotu szkody:

Oświadczam, że:

1. Z tytułu zaistniałej szkody nie otrzymałem odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń i nie ubiegam się o odszkodowanie w innym zakładzie ubezpieczeń oraz nie otrzymałem odszkodowania od sprawcy wypadku/kolizji lub innej osoby.
 2. Przedmiot szkody (pojazd/mienie*), w którym powstała zgłaszana szkoda jest/nie jest*) ubezpieczony w innym zakładzie ubezpieczeń.
- W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, na podstawie art. 824(1) par. 2 kodeksu cywilnego, prosimy o wypełnienie poniższej tabeli:

Nazwa i adres zakładu w którym zawarto ubezpieczenie				
Rodzaj ubezpieczenia	Nr dokumentu ubezpieczenia (polisa)	Okres ubezpieczenia	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia
		od: _____ do: _____		

3. W przypadku ujawnienia okoliczności wskazujących na całkowite lub częściowe wyłączenie odpowiedzialności Gothaer TU S.A za przedmiotową szkodę, zobowiązuję się do zwrotu wypłaconego odszkodowania w terminie 14 dni od daty wezwania.
4. Wyrażam/ nie wyrażam*) zgodę na przesyłanie korespondencji drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany w telefonicznym zgłoszeniu szkody i załączniku.
5. Świadomy/a odpowiedzialności i konsekwencji prawnych wynikających ze składania nieprawdziwych informacji oświadczam, że na pytania zawarte w niniejszym formularzu odpowiedziałem / -am/ zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.

_____ Miejsowość, data

_____ Podpis

*) Niepotrzebne skreślić zaznaczyć znakiem X właściwy

Wypełnia przedstawiciel Gothaer TU S.A.

W dniu _____ r. przedstawiciel Gothaer wykonał fotokopię niniejszego dokumentu.
Oryginał pozostawiono poszkodowanemu/uprawnionemu.

_____ Pieczęć i podpis przedstawiciela Gothaer TU SA

UWAGA: W przypadku wykonania fotokopii dokumentu przez przedstawiciela Gothaer, oryginału nie wysyłać do Gothaer.

Spółka **GOTHAER TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.**
ul. Wołoska 22A, 02-675 Warszawa; tel.: 22 469 69 69,
fax: 22 469 69 70; e-mail: kontakt@gothaer.pl, www.gothaer.pl

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy Wydział XIII Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego, KRS 00000 33882; Kapitał zakładowy: 110 382 876 zł wpłacony w całości;
NIP: 524-030-23-93; REGON: 010594552

UPOWAŻNIENIE

W ZWIĄZKU Z ZAISTNIAŁĄ SZKODĄ KOMUNIKACYJNĄ NR
ZGŁOSZONĄ W TOWARZYSTWIE UBEZPIECZENIOWYM
DOTYCZĄCĄ POJAZDU MARKI/MODEL/NR REJ.....
JA NIŻEJ PODPISANY
LEGITYMUJĄCY SIĘ DOWODEM OSOBISTYM SERIA/NRZAMIESZKAŁY
W
BĘDĄC WŁAŚCIELEMI POJAZDU LUB DZIAŁAJĄC W IMIENIU FIRMY:

.....
Z SIEDZIBĄ W
ZAREJESTROWANEJ POD NR KRS / EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

- DO ODBIORU ODSZKODOWANIA ZA NAPRAWĘ POJAZDU ORAZ PODJĘCIA WSZYSTKICH NIEZBĘDNYCH CZYNNOŚCI ZWIĄZANYCH Z LIKWIDACJĄ SZKODY KOMUNIKACYJNEJ, POPRZEZ NAPRAWĘ POJAZDU, UPOWAŻNIAM FIRME:

Innovation Group Poland Sp. z o. o.
z siedzibą w Warszawie, 02-486 Al. Jerozolimskie 212,
nr konta: 07 1140 1010 0000 5434 1400 1006

(upoważnienie udzielone Innovation Group Poland Sp. z o. o. nie dotyczy szkody całkowitej)

- DO WYDANIA OCEN TECHNICZNYCH, WYDANIA KALKULACJI NAPRAW, UDZIELENIA WSZELKICH INFORMACJI DOTYCZĄCYCH LIKWIDACJI SZKODY KOMUNIKACYJNEJ ORAZ W PRZYPADKU SZKODY CAŁKOWITEJ ODBIORU ODSZKODOWANIA ZA HOLOWANIE POJAZDU, PARKING LUB WYNAJEM POJAZDU ZASTĘPCZEGO, UPOWAŻNIAM FIRME:

AUTOHERC Przemysław HERC
z siedzibą w Zamościu, 22-400 ul. Szczebrzeska 15 A,

.....
(nazwa, adres serwisu)

W przypadku odmowy wypłaty odszkodowania przez Towarzystwo Ubezpieczeniowe w całości lub częściowo, z powodów niezawinionych przez wykonawcę naprawy (np.: braku odpowiedzialności Towarzystwa Ubezpieczeniowego, udział własny, amortyzacja części, nieopłacone raty polisy, błędnie wypełniony druk zgłoszenia dotyczący podatku VAT, itp.) właściciel pojazdu zobowiązuje się do dopłaty pozostałych kosztów naprawy na rzecz wykonawcy naprawy w terminie 7 dni od dnia wezwania przez wykonawcę naprawy do ich uiszczenia.

Upoważnienie może zostać odwołane w formie pisemnego oświadczenia doręczonego Innovation Group Poland Sp. z o.o. i wskazanemu w upoważnieniu wykonawcy naprawy. W razie odwołania niniejszego upoważnienia właściciel pojazdu zobowiązuje się do pokrycia w terminie 3 dni, od dnia wezwania wszystkich niepokrytych przez ubezpieczyciela kosztów poniesionych przez Innovation Group Poland Sp. z o.o. oraz wskazanego w upoważnieniu wykonawcę naprawy w związku z likwidacją szkody komunikacyjnej i naprawą pojazdu.

PODPIS(Y):

UWAGA PRZEDSIĘBIORCY: w przypadku, gdy właścicielem pojazdu jest spółka prawa handlowego lub osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą upoważnienie może podpisać wyłącznie osoba lub osoby do tego upoważnione zgodnie z zasadami reprezentacji przedsiębiorcy ujawnionymi we właściwym rejestrze. Do niniejszego upoważnienia należy dołączyć aktualny odpis z KRS lub wypis z Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej.

POTWIERDZAM AUTENTYCZNOŚĆ PODPISU:

.....
(rodzaj dokumentu, wydany przez, data wydania)

.....
(data, pieczęć, podpis pracownika serwisu, w którego obecności złożono podpis)