

Kto i gdzie udzielił pomocy poszkodowanemu Świadkowie zdarzenia/wypadku (należy podać imię, nazwisko, adres zamieszkania, tel., e-mail) Adres zakładu leczniczego, w którym poszkodowany leczyl się po wypadku:		
Czy wypadek zgłoszono Policji, Prokuratorowi lub innym służbom? (należy podać nazwę, adres oraz datę zgłoszenia)		
Czy wypadek/szkodę zgłoszono do koła łowieckiego/Zarządu Okręgowego (należy podać datę zgłoszenia, adres i nazwę koła)		
Czy i w jakim stopniu poszkodowany przyczynił się do powstania szkody?		
Szacunkowy rozmiar i wartość szkody (wg wstępnej oceny)		
Sprawca/Ubezpieczony (nazwisko i imię, PESEL, nr. dowodu osobistego, adres zamieszkania, tel., e-mail)		
Czy sprawca był po spożyciu alkoholu? (‰)		
Sprawca jest członkiem PZŁ, KŁ (nr legitymacji, ważność legitymacji)		
Czy sprawca przyznaje się do winy?		
Czy toczy się postępowanie w sprawie i przed którym Sądem (nazwa i adres)		
Zgłaszam roszczenie odszkodowawcze w łącznej wysokości		
Osoba do kontaktu ze strony poszkodowanego (imię i nazwisko, tel., fax, e-mail)		Podpis Poszkodowanego/ Zgłaszającego szkodę

Załączniki: (wymagane jest poświadczenie kserokopii za zgodność w ZO PZŁ lub innych jednostkach PZŁ, OHZ lub koło łowieckie)

1. kserokopia dowodu osobistego Poszkodowanego lub osób uprawnionych
2. kserokopia zwolnień lekarskich
3. kserokopia historii choroby
4. zaświadczenie o stanie zdrowia od lekarza prowadzącego leczenie
5. zaświadczenie z Pogotowia Ratunkowego/Policji
6. kserokopia legitymacji członkowskiej PZŁ
7. faktury zakupu zniszczonych, utraconych rzeczy
8. Inne.....

Forma wypłaty odszkodowania:

- **Przelew bankowy**

właściciel rachunku.....

nazwa banku.....

numer konta bankowego.....

- **Przekaz pocztowy na adres:**

.....

Oświadczam, że wszystkie dane podane do zgłoszenia szkody są zgodne z prawdą i składam je ze świadomością wynikającą ze skutków podawania fałszywych informacji.

.....
/miejscowość, data i podpis osoby zgłaszającej szkodę/

POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI I ZAISTNIENIA ZDARZENIA/WYPADKU PRZEZ KOŁO ŁOWIECKIE/OHZ LUB ZARZĄD OKRĘGOWY PZŁ (należy podać krótki opis zdarzenia ze zwróceniem uwagi na przyczynę i okoliczności zaistniałego zdarzenia wraz z podaniem daty zgłoszenia szkody w kole łowieckim/OHZ przez poszkodowanego)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis uprawnionego Przedstawiciela koła łowieckiego
wraz z pieczęcią imienną lub pieczęcią koła

.....
/data, podpis przyjęcia zgłoszenia przez przedstawiciela GOTHEAR/

Zgłoszenie szkody e-mail: likwidacja@szkodylowieckie.pl tel. 046/ 8321242

Przedstawiciel Gothaer Towarzystwa Ubezpieczeń S.A., ul. Wołoska 22 A, 02-675 Warszawa

Biurowo Likwidacji Szkód:

Salus Finance Sp. z o.o.

ul. Rozłazłowska 12

96 -500 Sochaczew