



POLISA /z której zgłaszana jest szkoda/	BUK-253777
---	-------------------

Okres ubezpieczenia i nr certyfikatu ubezpieczeniowego Szkoda nr	
---	--

[illegible]

Uszkodzenia i obrażenia ciała /rodzaj/, zakres uszkodzeń na rzeczy np. w pojeździe

Kto i gdzie udzielił pomocy Poszkodowanemu?

Świadkowie zdarzenia/wypadku/proszę podać nazwisko i imię ,adres zamieszkania,tel./.....

Adres zakładu leczniczego, w którym Poszkodowany leczyl się po wypadku.....

Czy zdarzenie/ wypadek zgłoszono Policji, Prokuratorowi, na Pogotowie Ratunkowe lub innym służbom? Proszę o podanie nazwy , adresu oraz daty zgłoszenia

Czy wypadek /szkodę zgłoszono do Koła Łowieckiego /proszę 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 / Koło Łowieckie, OHZ nazwa i adres Koła Łowieckiego, OHZ nr tel, email/

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., faks, e-mail)

**Podpis Poszkodowanego/
Zgłaszającego szkodę**

Załączniki:

- kserokopia dowodu osobistego Poszkodowanego lub osób uprawnionych
- kserokopia zwolnień lekarskich
- kserokopia historii choroby
- zaświadczenie o stanie zdrowia od lekarza prowadzącego leczenie
- zaświadczenie z Pogotowia Ratunkowego/Policji
- dokumenty potwierdzające własność rzeczy ,zwierzęcia , ich identyfikację
- faktury zakupu zniszczonych, utraconych rzeczy
- Inne.....

Forma wypłaty odszkodowania:**Przelew bankowy- prosimy o podanie następujących danych :**

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 LUB OŚRODEK HODOWLI ZWIERZYN/** należy podać krótki opis zdarzenia ze zwróceniem uwagi na przyczynę i okoliczności zaistniałego zdarzenia wraz

z podaniem daty zgłoszenia szkody w Kole przez Poszkodowanego oraz oświadczenie, że Koło Łowieckie /OHZ jest sprawcą zdarzenia /

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data i podpis uprawnionego Przedstawiciela Koła Łowieckiego

wraz z pieczęcią imienną lub Koła

.....
/data, podpis przyjęcia zgłoszenia przez przedstawiciela GOTHEAR/**Zgłoszenie szkody: email: likwidacja@szkodylowieckie.pl Tel. 046/8321242**

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

Salus Finance Sp. z o.o.**ul. Gałęckiego 14****96-100 Skierniewice**