

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKODY

Zaznaczamy, iż upoważnienie będzie wystawione na naprawę pojazdu w formie bezgotówkowej, tzn. że odszkodowanie zostanie przelane przez Towarzystwo Ubezpieczeń do serwisu dokonującego naprawy pojazdu, na podstawie złożonych przez Państwa faktur za naprawę. Po otrzymaniu niniejszego zgłoszenia, zostanie wysłana zgoda na niżej podany przez Państwa adres Towarzystwa Ubezpieczeń oraz serwisu

Nazwa firmy (Leasingobiorca):

Adres:

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej szkodę:

Telefon: Adres e-mail:

Nr rejestracyjny pojazdu: Marka pojazdu:

Data szkody: Miejsce szkody:

Zgłoszenie szkody do TU dnia Numer szkody:

Towarzystwo Ubezpieczeniowe (dokładna nazwa i adres inspektoratu):

.....
.....

Szkoda zgłoszona z ubezpieczenia AC / OC sprawcy *

Szkoda zakwalifikowana przez TU jako: częściowa (naprawa) / całkowita (kasacja) *

Dokładny adres warsztatu upoważnionego do bezgotówkowego rozliczenia szkody:

.....
.....

Niniejszy druk prosimy odesłać faxem pod nr 022 820 55 65
lub adres e-mail: likwidacja_szkod@ingcarlease.pl

Jednocześnie przypominamy, iż na podstawie Art. 17 Ustawy z dnia 22/05/2003r, działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz.U. z dnia 16/07/2003r) w związku z art. 81 ust. 8 pkt 4 ustawy „Prawo o ruchu drogowym” (Dz.U. 2003 nr 58 poz. 515) posiadacz pojazdu mechanicznego jest zobowiązanych do wykonania dodatkowego badania technicznego pojazdu, w którym została dokonana naprawa wynikająca ze zdarzenia powodującego odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia na kwotę przekraczającą 2000,-zł

.....
Data

.....
Podpis (czytelny) użytkownika pojazdu.

*niepotrzebne skreślić