

ZGŁOSZENIE SZKODY KOMUNIKACYJNEJ

DO UMOWY LEASINGU NR

1. KORZYSTAJĄCY (ZGŁASZAJĄCY)			
Pełna nazwa firmy:			
NIP:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Adres siedziby:	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Adres korespondencyjny:	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Osoba do kontaktu: Imię/nazwisko/tel./mail			
2. DANE POJAZDU			
Typ/Marka/Model:		Nr rej.:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Data zdarzenia:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>		
Miejsce zdarzenia:			
Adres, pod którym znajduje się pojazd:	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
3. DANE SZKODY			
Nazwa zakładu ubezpieczeń:		Rodzaj szkody:	<input type="checkbox"/> OC <input type="checkbox"/> AC
Nr szkody:		Przyczyna:	<input type="checkbox"/> Wypadek <input type="checkbox"/> Kradzież <input type="checkbox"/> Inna (jaka)
PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO			
Pieczęć firmowa	Imię i nazwisko	Data	Podpis

Zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 124, poz. 1151 z późn. zm.) posiadacz pojazdu mechanicznego jest obowiązany poinformować zakład ubezpieczeń o przeprowadzeniu dodatkowego badania technicznego, o którym mowa w art. 81 ust. 11 pkt 5 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2005 r. Nr 108, poz. 908, z późn. zm.). Badanie techniczne uznane jest jako normalne następstwo szkody i jego koszty pokrywa zakład ubezpieczeń w ramach polisy AC, jak i OC sprawcy.

Wypełniony formularz należy przesać na adres poczty elektronicznej:
szkody@noble-finance.pl