



POLSKIE BIURO
UBEZPIECZYCIELI KOMUNIKACYJNYCH
POLISH MOTOR INSURERS' BUREAU

Informacja

Zawiadomienie o szkodzie jest przyjmowane przez zakład ubezpieczeń, który działa w imieniu i na rzecz Polskiego Biura Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (PBUK). Zakład ubezpieczeń odpowiada za przyjęcie zgłoszenia szkody sporządzonego na niniejszym druku, wykonanie oględzin pojazdu i/lub innego uszkodzonego mienia, ustalenie zakresu uszkodzeń i przekazanie dokumentacji do PBUK. Ocena techniczna (kalkulacja kosztów naprawy) służy wyłącznie udokumentowaniu zakresu uszkodzeń i nie określa wysokości odszkodowania. Przyjęcie niniejszego zgłoszenia nie oznacza przyjęcia odpowiedzialności za powstałą szkodę. Ustalenie odpowiedzialności cywilnej oraz wysokości należnego odszkodowania będzie możliwe na późniejszym etapie postępowania odszkodowawczego, przeprowadzonego przez podmiot właściwy do likwidacji szkody, wskazany przez PBUK.

Adres PBUK: ul. Świętokrzyska 14, 00-050 Warszawa, tel. 022 551 51 00, faks: 022 551 51 99, e-mail: pbuk@pbuk.pl

Zawiadomienie o szkodzie

Data zdarzenia -- Godzina Miejscowość Państwo

Właściciel pojazdu - poszkodowany

Imię i nazwisko/firma Telefon

Adres/siedziba

Kierujący

Imię i nazwisko Telefon

Adres

Prawo jazdy nr..... kategoria wydane przez.....

..... dnia

Pojazd

Marka Model Kolor nadwozia Nr rejestracyjny

Państwo rejestracji Rok produkcji Nr nadwozia/VIN

Przeznaczenie pojazdu (właściwe zaznaczyć) Czy przed zgłaszaną szkodą pojazd miał nie naprawione uszkodzenia

zarobkowe ☐

Tak ☐ Nie ☐

dla potrzeb własnych ☐

Jeżeli tak - jakie

Ubezpieczenie OC polisa/zielona karta nr ważna od do

wydana przez (nazwa zakładu ubezpieczeń)

Drugi uczestnik zdarzenia

Właściciel pojazdu

Imię i nazwisko/firma Telefon

Adres/siedziba

Kierujący

Imię i nazwisko Telefon

Adres

Pojazd

Marka Model Kolor nadwozia

Nr rejestracyjny Państwo rejestracji

Ubezpieczenie OC polisa/zielona karta nr ważna od do

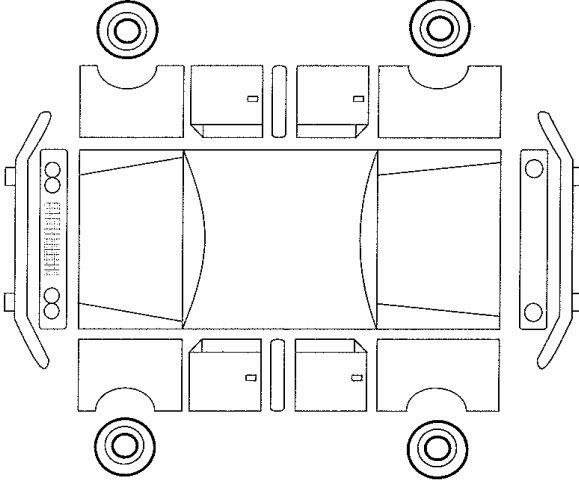
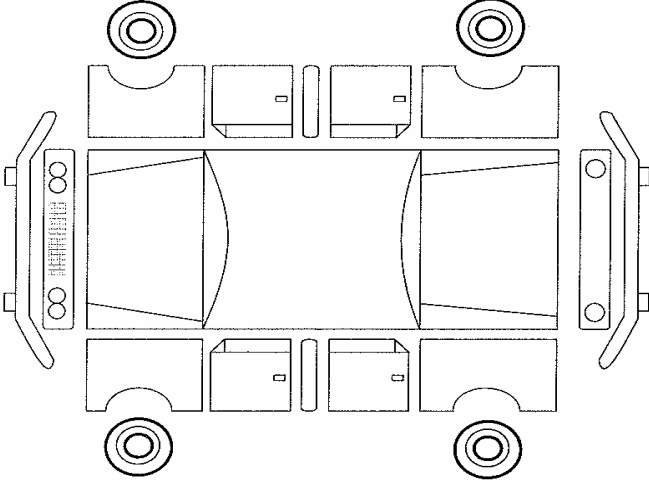
wydana przez (nazwa zakładu ubezpieczeń)

mandat ☐ wniosek do sądu ☐ prokuratura ☐ wobec kogo - imię i nazwisko

Dopuszczalna prędkość km/h

Dokładny przebieg zdarzenia

Świadkowie (imię, nazwisko, adres, nr tel.)

Uszkodzenia pojazdu poszkodowanego 	Uszkodzenia pojazdu drugiego uczestnika 
Gdzie znajduje się uszkodzony pojazd poszkodowanego Adres	

Szkic miejsca zdarzenia

Przebieg drogi i położenie pojazdów w momencie wypadku

Czy powstały szkody w mieniu innym niż pojazd Tak ☐ Nie ☐

Jeżeli tak - jakie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Gdzie znajduje się uszkodzone mienie

Adres

Oświadczenie zgłaszającego szkodę

Odpowiedzi na pytania zawarte w niniejszym zgłoszeniu udzielono zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy zgłaszającego.

Data --

Podpis zgłaszającego

Na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 poz. 926 tekst jednolity z późniejszymi zmianami) informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Polskie Biuro Ubezpieczycieli Komunikacyjnych ul. Świętokrzyska 14, 00-050 Warszawa w celu i zakresie niezbędnym do podjęcia przez PBUK działań w sprawie indywidualnej, przepisanych przez ustawę z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 r., nr 124, poz.1152 z późn. zm.). Ma Pani/Pan prawo wglądu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.

Oświadczenie zakładu ubezpieczeń przyjmującego szkodę

Własnoręcznie podpis osoby zgłaszającej stwierdził

na podstawie wydanego przez

Zgłoszenie przyjęto dnia -- Podpis pracownika

Identyfikacja jednostki organizacyjnej zakładu ubezpieczeń