

Formularz zgłoszenia szkody

Ubezpieczony

Poszkodowany

Numer polisy

Data szkody

Opis okoliczności i przyczyn wypadku

Roszczenie, jeżeli zostało zgłoszone

Oświadczenia

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z tytułu składania fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.

Miejscowość

Data

Podpis