

Pieczęć jednostki organizacyjnej

## ZGŁOSZENIE SZKODY W MIENIU

**Nr szkody:**  
(wypełnia InterRisk S.A. Vienna Insurance Group)

**Data zgłoszenia szkody (dd-mm-rr)**

**Numer Polisy:**

**Ubezpieczający:** .....

**Adres/Telefon:** .....

**Ubezpieczony:** .....

**Adres/Telefon:** .....

**Miejsce ubezpieczenia:** .....

**Okres ubezpieczenia:** od   -   -     do   -   -

**Suma ubezpieczenia:** .....

**Czy polisa jest obciążona cesją bankową (dane banku):** .....

**Data powstania szkody:**   -   -     **godz.:**   -

**Szacunkowa wysokość szkody:** .....

**Przyczyna powstania szkody:** .....

**Dokładny opis przebiegu zdarzenia (w przypadku niewystarczającej ilości miejsca, prosimy o dołączenie opisu na dodatkowym załączniku):**

**Opis skradzionego/spalonego/zalanego/uszkodzonego mienia ze wskazaniem jego wartości w stanie nowym oraz daty zakupu:** .....

**Dane Policji/Straży Pożarnej/Straży Miejskiej (inne) w której zgłoszono zdarzenie (adres, data zgłoszenia, nr sprawy):** .....

**Zgłaszający (imię, nazwisko, telefon, e-mail):** .....

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
Podpis (pieczęć) zgłaszającego

.....  
Podpis (pieczęć) przyjmującego zgłoszenie