

**Zgłoszenie szkody z Odpowiedzialności Cywilnej z tytułu wyrządzenia szkód osobom trzecim w związku z prowadzoną działalnością statutowo-gospodarczą przez Koła Łowieckie oraz Ośrodki Hodowli Zwierzyny PZŁ/z wyłączeniem szkód w płodach i uprawach rolnych/**

<b>POLISA</b> /z której zgłaszana jest szkoda/	<b>KOR 011527</b>
---	-------------------

<b>Okres ubezpieczenia i nr certyfikatu ubezpieczeniowego</b> <b>Szkoda nr</b>	
---	--

<b>Zgłaszający szkodę</b> <i>(imię nazwisko, nazwa firmy, adres, tel., data urodzenia, PESEL, nr dowodu osobistego )</i>	
<b>Poszkodowany</b> <i>(imię nazwisko, nazwa firmy, adres, tel.,NIP/ PESEL, nr dowodu osobistego )</i>	
<b>Poszkodowany jest członkiem Koła Łowieckiego TAK/NIE.</b> Jeżeli tak proszę podać nazwę i adres Koła Łowieckiego	
<b>Data i miejsce zdarzenia</b>	
<b>Zdarzenie miało miejsce / dokładny opis miejsca zdarzenia/</b>	
<b>Rodzaj szkody:</b> <i>(właściwe zakreślić)</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ szkoda rzeczowa /nazwa rzeczy/</li> <li>➤ szkoda osobowa/ zgon, uszkodzenie ciała/</li> <li>➤ szkoda na zwierzęciu</li> <li>➤ inna .....</li> </ul>
<b>Czy Poszkodowany był po spożyciu alkoholu ? (‰)</b>	
<b>Szczegółowy opis okoliczności zaistniałego zdarzenia/ wypadku/należy podać przyczynę, okoliczności powstania szkody , rozmiar i rodzaj uszkodzeń , szacowaną wartość szkody oraz podjęte działania zabezpieczające przed zwiększeniem rozmiarów szkody/.....</b> ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	

<b>Uszkodzenia i obrażenia ciała /rodzaj/, zakres uszkodzeń na rzeczy np. w pojeździe</b> ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	
<b>Kto i gdzie udzielił pomocy Poszkodowanemu?</b> ..... ..... <b>Świadczenie zdarzenia/wypadku/proszę podać nazwisko i imię ,adres zamieszkania,tel./.....</b> <b>Adres zakładu leczniczego, w którym Poszkodowany leczył się po wypadku.....</b> .....	
<b>Czy zdarzenie/ wypadek zgłoszono Policji, Prokuratorowi, na Pogotowie Ratunkowe lub innym służbom? Proszę o podanie nazwy , adresu oraz daty zgłoszenia</b>	
<b>Czy wypadek /szkodę zgłoszono do Koła Łowieckiego /proszę podać datę zgłoszenia, adres i nazwę Koła /</b>	
<b>Czy i w jakim stopniu Poszkodowany przyczynił się do powstania szkody?</b>	
<b>Szacunkowy rozmiar i wartość szkody (wg wstępnej oceny)</b>	
<b>Sprawca / Koło Łowieckie, OHZ nazwa i adres Koła Łowieckiego, OHZ nr tel, email/</b>	
<b>Czy sprawca przyznaje się do winy?</b>	
<b>Czy toczy się postępowanie w sprawie i przed którym Sądem/ nazwa i adres/</b>	
<b>Zgłaszam roszczenie odszkodowawcze w łącznej wysokości</b>	
Osoba do kontaktu ze strony Poszkodowanego (imię i nazwisko, tel., faks, e-mail)	<i>Podpis Poszkodowanego/ Zgłaszającego szkodę</i>

**Załączniki:**

1. kserokopia dowodu osobistego Poszkodowanego lub osób uprawnionych
2. kserokopia zwolnień lekarskich
3. kserokopia historii choroby
4. zaświadczenie o stanie zdrowia od lekarza prowadzącego leczenie
5. zaświadczenie z Pogotowia Ratunkowego/Policji
6. dokumenty potwierdzające własność rzeczy ,zwierzęcia , ich identyfikację
7. faktury zakupu zniszczonych, utraconych rzeczy
8. Inne.....

**Forma wypłaty odszkodowania:**

**Przelew bankowy- prosimy o podanie następujących danych :**

właściciel rachunku.....

nazwa banku.....

numer konta bankowego.....

**Przekaz pocztowy na adres:** .....

**Oświadczam, że wszystkie dane podane do zgłoszenia szkody są zgodne z prawdą i składam je ze świadomością wynikającą ze skutków podawania fałszywych informacji.**

.....  
/miejscowość, data i podpis osoby zgłaszającej szkodę/

**POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI I ZAISTNIENIA ZDARZENIA/WYPADKU PRZEZ KOŁO ŁOWIECKIE LUB OŚRODEK HODOWLI ZWIERZYNY/** należy podać krótki opis zdarzenia ze zwróceniem uwagi na przyczynę i okoliczności zaistniałego zdarzenia wraz

z podaniem daty zgłoszenia szkody w Kole przez Poszkodowanego oraz oświadczenie, że Koło Łowieckie /OHZ jest sprawcą zdarzenia /

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

data i podpis uprawnionego Przedstawiciela Koła Łowieckiego  
wraz z pieczęcią imienną lub Koła

.....  
/data, podpis przyjęcia zgłoszenia przez przedstawiciela GOTHEAR/

Zgłoszenie szkody: email:  
likwidacja@szkodylowieckie.pl  
Tel. 046/8321242

Przedstawiciel Gothaer Towarzystwa Ubezpieczeń S.A., ul. Wołoska 22 A, 02-675 Warszawa

**Salus Finance Sp. z o.o.**  
**ul. Gafeckiego 14;**  
**96- 100 Skierniewice**