

WYPEŁNIA POSZKODOWANY

(UWAGA! W SPRAWIE TEJ SZKODY PROSIMY DZWONIĆ DO LWiK Sp. z o.o. POD NR 68/470-49-99 LUB 68/372-42-70)

**ZGŁOSZENIE SZKODY / NR ..... do LWiK Sp. z o.o.**

(DLA WSZYSTKICH SZKÓD MAJĄTKOWYCH)

1. Imię i nazwisko / nazwa .....

2. Adres / siedziba .....

3. Telefon kontaktowy / e-mail .....

4. Rachunek bankowy .....

5. Miejsce i dokładny czas wystąpienia szkody .....

.....

.....

.....

6. Dokładny opis przebiegu zdarzenia powodującego szkodę (podać przyczynę) .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Szacunkowa wartość uszkodzonego mienia .....

.....

.....

8. Przedmiot (y), który uległ uszkodzeniu (zniszczeniu) i zakres uszkodzeń .....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Aktualna lokalizacja uszkodzonych przedmiotów .....

.....

.....

10. Świadkowie (imiona, nazwiska, adresy) .....

.....

.....

11. Załączniki (zdjęcia, mapki, szkice, kosztorysy, rachunki) .....

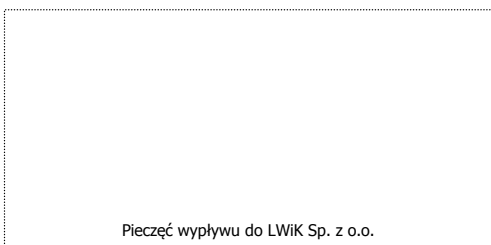
.....

.....

Zobowiązuję się w miarę możliwości pozostawić stan faktyczny zaistniały po szkodzie takiej postaci, jak w chwili wypełniania niniejszego zgłoszenia

- przez okres 7 dni od daty podpisania zgłoszenia.

WIARYGODNOŚĆ POWYŻSZYCH DANYCH POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI PRAWNEJ POTWIERDZAM WŁASNORECZNYM PODPISEM.



Data ....., podpis .....