



SKOK
UBEZPIECZENIA

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych
Spółdzielczych Kas Oszczędnościowo-Kredytowych
81-743 Sopot, ul. Władysława IV 22
tel. 058 550 97 30, fax 058 550 97 31
e-mail: tuw@tuwskok.com.pl www.skok.pl

ZGŁOSZENIE SZKODY Z UBEZPIECZEŃ MAJĄTKOWYCH

Nr roszczenia

Data wpływu
do TUW SKOK

DANE ZGŁASZAJĄCEGO SZKODĘ

Imię i nazwisko lub nazwa

Ulica i numer domu.....

Kod i miejscowośćTelefon kontaktowy

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO

Imię i nazwisko lub nazwa

Ulica i numer domu.....

Kod i miejscowośćTelefon kontaktowy

DANE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA

Nr polisy Suma ubezpieczenia.....

Okres ubezpieczenia od dnia -- do dnia --

POSZKODOWANY/MIEJSCE SZKODY

Poszkodowany (dokładna nazwa)

Miejsce szkody (dokładny adres)

Data szkody -- Telefon kontaktowy

PRZYCZYNA SZKODY (znana lub domniemana)

PRZEDMIOT SZKODY ORAZ JEJ SZACOWANA WARTOŚĆ

Proszę podać rodzaj uszkodzonego/skradzionego mienia oraz szacowaną wartość szkody

O SZKODZIE POWIADOMIONO (proszę podać dokładny adres i datę powiadomienia)

- | | |
|--------------------------------|--|
| 1. Jednostkę Policji | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 2. Straż Pożarną | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 3. Administrację budynku | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 4. Inne | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |

Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a konsekwencji wprowadzenia w błąd Ubezpieczyciela, wynikających z postanowień art. 286 §1 kodeksu karnego oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie informacje i dokumenty związane ze zgłoszeniem roszczenia są prawdziwe.

PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO SZKODĘ

Miejscowość i data	Podpis
--------------------	--------

„Na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) informujemy, że TUW SKOK z siedzibą w Sopocie przy ul. Władysława IV 22 jest administratorem Pana/i danych osobowych, pobranych w oparciu o przepisy ustawy o działalności ubezpieczeniowej oraz wydane na jej podstawie akty wykonawcze, które będą przetwarzane w związku z realizacją umowy ubezpieczenia. Jednocześnie informujemy, że służy Panu/i prawo wglądu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.”