

# Zgłoszenie szkody z ubezpieczenia Autocasco

## Kradzież pojazdu

Numer polisy  Numer szkody 

### Dane dotyczące zdarzenia

Miejsce zdarzenia (adres):			
Data kradzieży pojazdu (przedział czasowy) od:	Godzina:	Do:	Godzina:
Data i godzina stwierdzenia kradzieży pojazdu:	Godzina:		
Data i godzina zgłoszenia kradzieży pojazdu Policji:	Godzina:		

### Dane właściciela pojazdu w dniu stwierdzenia kradzieży

Imię i nazwisko/Nazwa:	
PESEL/REGON:	Telefon:
Adres e-mail:	Ulica, numer budynku i lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:

### Dane współwłaściciela pojazdu w dniu stwierdzenia kradzieży

Imię i nazwisko/Nazwa:	
PESEL/REGON:	Telefon:
Adres e-mail:	Ulica, numer budynku i lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:

### Dane osoby, która ostatnia używała pojazd bezpośrednio przed kradzieżą

Imię i nazwisko:	
PESEL:	Telefon:
Adres e-mail:	Ulica, numer budynku i lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:

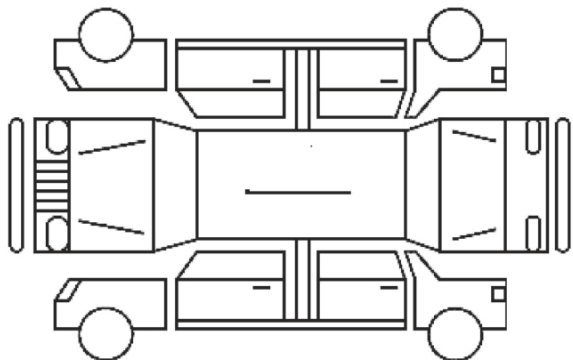
### Informacje dotyczące skradzionego pojazdu

Marka/model:	Rok produkcji:	Pojemność silnika:
Numer rejestracyjny:	Numer VIN:	
Data zakupu:	Kolor nadwozia:	Przebieg:
Cena zakupu:	zł	Kraj zakupu:

AXA Ubezpieczenia TUIR S.A., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa

NIP 107-000-61-55, REGON 140806789  
Wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000271543, AXA Ubezpieczenia TUIR S.A. należy do Grupy AXA. Kapitał zakładowy AXA Ubezpieczenia TUIR wynosi 107 912 677 PLN, opłacony w całości.

**Wypożyczenie pojazdu w zależności od warunków i zaliczenia poszczególnych elementów do wyposażenia podstawowego lub dodatkowego.**

Jeżeli pierwsza rejestracja pojazdu była za granicą proszę podać kraj rejestracji		
Ile kompletów kluczy do pojazdu otrzymał/a Pan/i przy zakupie pojazdu?		
Czy były to komplety kluczy oryginalnych?	Tak	Nie
Iloma kompletami kluczy do skradzionego pojazdu dysponuje Pan/i obecnie?		
Czy są to komplety kluczy oryginalnych?	Tak	Nie
Gdzie znajdowały się poszczególne komplety kluczy w chwili dokonania kradzieży pojazdu?		
Czy kiedykolwiek Pan/i lub inna osoba zagubiła (utraciła) klucze do pojazdu?	Tak	Nie
Czy dorabiał/a Pan/i lub inna osoba klucze do pojazdu?	Tak	Nie
Jeżeli zaznaczono "TAK", proszę podać, gdzie, kiedy i ile kluczy?		
Czy pojazd przed kradzieżą był kiedykolwiek uszkodzony?	Tak	Nie
Jeżeli zaznaczono "TAK", proszę wskazać rodzaj i umiejscowienie uszkodzeń		
		
Czy uszkodzenia były naprawiane?	Tak	Nie
Jakie były koszty naprawy (w zł)		
Czy posiada Pan/i fakturę dot. kosztu naprawy?	Tak	Nie
Jeżeli zaznaczono "TAK", należy przedstawić kopię faktury		

**i Okoliczności powstania szkody (kradzieży)**

Proszę możliwie dokładnie opisać okoliczności dokonania kradzieży:

Czy są świadkowie dokonania kradzieży pojazdu?	Tak	Nie
Czy są świadkowie potwierdzający miejsce, godzinę parkowania pojazdu?	Tak	Nie

Jeżeli powyżej zaznaczono "TAK", proszę wskazać imiona, nazwiska i miejsca zamieszkania świadków:

## Zgłoszenie szkody (kradzieży)

W której jednostce policji zgłoszono kradzież (nazwa, adres)?		
Czy otrzymał/a Pan/i zaświadczenie o zgłoszeniu kradzieży pojazdu?	Tak	Nie

## Zabezpieczenie pojazdu w dniu kradzieży

W jakie urządzenia zabezpieczające przed kradzieżą pojazd był wyposażony w dniu kradzieży?  
(proszę podać markę i datę montażu poszczególnych urządzeń oraz przedstawić dokumenty potwierdzające montaż lub nabycie urządzeń):

Czy pojazd był zamknięty na zamki fabryczne?	Tak	Nie
Czy wszystkie ww. urządzenia były aktywne (włączone)?	Tak	Nie

Jeżeli zaznaczono "NIE", proszę wskazać urządzenia nieaktywne i przyczynę:

## Dodatkowe informacje

W jakim celu wykorzystywany był pojazd?	Zarobkowym	Prywatnym
Czy pojazd w chwili kradzieży był przekazany innej osobie lub firmie w celu sprzedaży?	Tak	Nie
Jeżeli zaznaczono "TAK", proszę wskazać datę przekazania i osobę lub firmę, której przekazano pojazd		

## Oświadczenie o sposobie odbioru odszkodowania

Nr konta:		
Właściciel konta:		
Ulica:	Numer budynku:	
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Kraj:

## Oświadczenia

Administratorem Państwa danych osobowych jest AXA Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A., ul. Chłodna 51, Warszawa. Podane dane będą przetwarzane w celu przedstawienia oferty, zawarcia i realizacji umowy, oceny ryzyka ubezpieczeniowego lub przygotowania ofert usług ubezpieczeniowych w przyszłości. Podanie danych jest dobrowolne, niezbędne do zawarcia i realizacji umowy. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Data:	Podpis Klienta:
-------	-----------------