

Adres do korespondencji

UNIQA TU S.A. Dział Telefonicznej Obsługi Klienta, Jednostka Skanująco-Indeksująca, 90-520 Łódź, ul. Gdańska 132

Informacje o wypadku

PESEL

Imię i nazwisko poszkodowanego

Adres zamieszkania poszkodowanego

Data wypadku Miejsce wypadku

Informacje ogólne

Nazwa ubezpieczonego

Adres siedziby ubezpieczonego

REGON

NIP

Numer Polisy aktualnej na dzień powstania szkody

czy teren miejsca wypadku należy do Państwa zasobów tak nie jeżeli nie, proszę o wskazanie jaki podmiot jest właścicielem terenu

jaki podmiot jest odpowiedzialny za utrzymanie miejsca wypadku w należytym stanie

SM, WM

pracownik etatowy

umowa cywilno-prawna

zarządca nieruchomości

(prosimy o dołączenie oświadczenia pracownika o czynnościach wykonanych w dniu wypadku)

firma zewnętrzna

(prosimy o dołączenie kopii umowy z firmą zewnętrzną)

na jakich zasadach odbywa się sprzątanie:

w określonych terminach

w zależności od warunków atmosferycznych

inne (jeżeli sprzątanie odbywa się na innych zasadach, prosimy o wskazanie)

czy przeprowadzane są kontrole jakości wykonywanych prac tak nie

czy była przeprowadzona kontrola w dniu wypadku tak nie (jeżeli tak, prosimy o dołączenie raportu z kontroli)

jeżeli jako przyczynę wypadku wskazano niewłaściwy stan techniczny urządzeń lub nienależyte utrzymanie porządku:

prosimy o opisanie stanu technicznego miejsca wypadku (jeżeli sporządzono prosimy o załączeniu protokołu ze zdarzenia, zdjęć)

czy na terenie miejsca wypadku trwały prace remontowe tak nie

prosimy o podanie zakresu wykonanych prac oraz danych firmy wykonującej prace

czy na wskazanym terenie przewidziane są prace remontowe tak nie

prosimy o podanie jakie są przyczyny zakwalifikowania do prac remontowych

dane kontaktowe osoby do wyjaśnienia ewentualnych wątpliwości (imię, nazwisko, telefon, e mail)

Stanowisko SM, WM, zarządcy w kwestii odpowiedzialności za szkodę

czy ubezpieczony jest odpowiedzialny za szkodę (prosimy o wskazanie okoliczności wskazujących na odpowiedzialność lub jej brak)

Do informacji załączam następujące dokumenty

kopia umowy z firmą zewnętrzną w zakresie utrzymania porządku

oświadczenie pracownika wykonującego czynności utrzymania porządku w dniu wypadku

raport z kontroli utrzymania porządku w dniu wypadku

inne

Blank space for signature and date.

Data i podpis osoby reprezentującej SM, WM, zarządcę