



EUROBROKERS Sp. z o.o.
ul. Mostowa 2
85 - 110 Bydgoszcz
tel. 52/ 322 70 01
52/ 322 70 02

Do: EUROBROKERS Sp. z o.o.

Faks: 52/ 322 70 03

Od:

Data:

Dot: ZGŁOSZENIE SZKODY MAJĄTKOWEJ

Stron: 1

DW:

PILNE !!!!

ZGŁOSZENIE SZKODY Z UBEZPIECZENIA MAJĄTKOWEGO

Ubezpieczony	
Rodzaj szkody	OG – ogniowa, KR – kradzieżowa, DE-dewastacja, ZL – zalanie, SZY-szyby, BD – budowlana, EL – sprzętu elektronicznego, IN – inna
Poszkodowany	
Numer polisy	
Miejsce wystąpienia szkody	
Zestawienie uszkodzeń mienia (opis uszkodzeń)	
Data powstania szkody	
Przyczyny powstania szkody (opis zdarzenia)	
Przewidywana wysokość strat (w PLN)	
Osoba zgłaszająca w imieniu METRA	
Potwierdzenie policji o wszczęciu dochodzenia	Komisariat (adres): Data zgłoszenia, nr sprawy;

.....
Data i miejsce

.....
Podpis osoby zgłaszającej



EUROBROKERS Sp. z o.o.
ul. Mostowa 2
85 - 110 Bydgoszcz
tel. 52/ 322 70 01
52/ 322 70 02

Do: EUROBROKERS Sp. z o.o.

Faks: 52/ 322 70 03

Od:

Data:

Dot: ZGŁOSZENIE SZKODY KOMUNIKACYJNEJ

Stron: 2

DW:

PILNE !!!!

ZGŁOSZENIE SZKODY Z UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNEGO

Ubezpieczony	METRO WARSZAWSKIE Sp. z o.o.
Rodzaj szkody	OC – odpowiedzialność cywilna, AC – auto-casco, KR - kradzież, NNW – następstwa nieszczęśliwych wypadków, ASS – assistance
Poszkodowany	
Dane pojazdu poszkodowanego (nr rej., marka/typ, nr VIN, rok produkcji, pojemność)	
Numer polisy poszkodowanego	
Sprawca	
Dane pojazdu sprawcy (nr rej., marka/typ, nr VIN, rok produkcji, pojemność)	
Numer polisy sprawcy	
Data powstania szkody	
Miejsce wystąpienia szkody	
Opis uszkodzeń	
Przyczyny powstania szkody (opis zdarzenia)	

Przewidywana wysokość strat	
Osoba prowadząca w imieniu Klienta	
Osoba zgłaszająca w imieniu Klienta	
Potwierdzenie policji o wszczęciu dochodzenia	Komisariat (adres): Nazwisko Funkcjonariusza: Data zgłoszenia, nr sprawy;

.....
Data i miejsce

.....
Podpis osoby zgłaszającej