



(pieczęć jednostki organizacyjnej Towarzystwa)

Załącznik nr .....

Nr szkody: .....

Symbol statystyczny:.....

## ZGŁOSZENIE SZKODY ZALANIOWEJ

Imię i nazwisko ubezpieczonego lub nazwa instytucji.....

Adres ..... tel. ....

Nr polisy .....z dnia ..... Nr członkowski .....

PESEL..... REGON..... NIP .....

Okres ubezpieczenia ..... Suma ubezpieczenia .....

Składka zł ..... opłacona TAK  NIE \*

Przedmiot ubezpieczenia .....

Właściciel zniszczonego mienia .....

**Zawiadamiam, że w dniu ..... stwierdzono szkodę polegającą na zalaniu .....**

**Miejsce szkody .....**

Przyczyna powstania szkody .....

Kto był sprawcą zalania ? .....

Krótki opis zdarzenia i zniszczonego mienia .....

Kto i kiedy jako pierwszy zauważył szkodę? .....

Budynek, w którym znajduje się moje mieszkanie (lokal, pomieszczenie itp.) administrowany jest przez (nazwa i adres administracji) .....

..... Administrację zawiadomiono w dniu .....

Czy to jest pierwsza szkoda? ..... Data poprzedniej szkody .....

Do zgłoszenia szkody załączam wykaz zniszczonego mienia TAK  NIE \* oraz .....

Przewidywana wartość szkody w złotych .....

**Oświadczam, że jestem ubezpieczony tylko w TUZ Towarzystwie Ubezpieczeń Wzajemnych i nie ubiegam się o odszkodowanie w innym zakładzie ubezpieczeń -**

**TAK  NIE \* (jeżeli nie, podać nazwę drugiego zakładu ubezpieczeń) .....**

**Oświadczam, że wszystkie dane podane do zgłoszenia szkody są zgodne z prawdą i składam je ze świadomością wynikającą ze skutków podawania fałszywych informacji.**

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883 ze zmianami) informujemy, że Pani/Pana dane

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/podpis zgłaszającego/

.....  
/data, podpis i pieczęć imienna przedstawiciela Towarzystwa/