

Nr szkody TU*Nr szkody ZZM*

Załącznik nr 2 do karty usługi/procedury szkody nr ZZM – 8

**ZGŁOSZENIE SZKODY W MIENIU (INNYM NIŻ POJAZDY) Z UBEZPIECZENIA
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

1.	Adresat roszczeń odszkodowawczych (nazwa i adres)	Gmina Miejska Kraków Zarząd Zieleni Miejskiej w Krakowie ul. Reymonta 20, 30-059 Kraków
2.	Imię i nazwisko Poszkodowanego Adres zamieszkania lub korespondencyjny Numer telefonu kontaktowego Adres e-mail*	
3.	Data, godzina i miejsce powstania szkody	
4.	Kiedy Poszkodowany dowiedział się o powstałej szkodzie (o ile jest to data inna niż dzień wypadku)	
5.	Imię i nazwisko Świadka Adres zamieszkania lub korespondencyjny Numer telefonu kontaktowego	
6.	Czy na miejsce zdarzenia wezwano Policję, Straż Pożarną, Pogotowie Ratunkowe (proszę wskazać ich dane i nr sprawy)	
7.	Co zostało uszkodzone i w jakim stopniu?	
8.	Data nabycia i cena uszkodzonych przedmiotów.	
9.	Czy wcześniej zgłoszono i do kogo roszczenie o odszkodowanie i w jakiej wysokości?	
10.	Czy poszkodowany otrzymał wyrównanie strat od ubezpieczonego lub z innego źródła i w jakiej wysokości – w razie wyrównania strat wskazać od kogo i jakie kwoty	

* wypełnia pracownik ZZM

** strony uzgadniają, iż korespondencja e-mail traktowana jest jako wiążąca

Dokładny opis wypadku:

.....

.....

.....

Strona 2 z 2