



## FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKODY KOMUNIKACYJNEJ

.....  
*miejsowość i data*

Nazwisko osoby do kontaktu: .....

Telefon: .....

.....  
Nr umowy leasingowej: .....

Marka pojazdu: .....

Nr rejestracyjny: .....

.....  
Nazwa i adres ubezpieczyciela  
u którego zgłoszono szkodę: .....

Data zaistnienia szkody: .....

Nr szkody: .....

Szacunkowa wartość szkody: .....

Rodzaj szkody:  AC własne  OC sprawcy

Sposób naprawienia szkody:  wypłata gotówkowa  bezgotówkowo - warsztat\*

Nazwa i adres warsztatu\*: .....

.....  
Dodatkowe informacje: .....

.....  
*czytelny podpis*

\* jeśli wybrano bezgotówkowe naprawienie szkody, prosimy o podanie nazwy i adresu warsztatu