

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA AWARII UG

Ubezpieczenie  
Nr polisy / certyfikatu:

Wariant ubezpieczenia: (np. Srebrny)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Dane Pojazdu

Marka / Model: \_\_\_\_\_ Nr rejestracyjny: \_\_\_\_\_

Nr nadwozia VIN: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Dane Ubezpieczonego

Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_

Nazwa Firmy: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

### Dane Serwisu / Warsztatu

Nazwa: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

### Dane dotyczące szkody/awarii

Data szkody/awarii: \_\_\_\_\_ Wskazanie (drogomierza) km: \_\_\_\_\_

Czy była udzielana pomoc Assistance: TAK  NIE

Zaobserwowane nieprawidłowości w pracy pojazdu (objawy awarii) oraz ich okoliczności:

--

Przewidywany koszt naprawy (Brutto w zł):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis Ubezpieczonego

\_\_\_\_\_  
Pieczęć serwisu dokonującego  
zgłoszenia awarii