

**Ubezpieczenie**

Nr polisy:

**Dane pojazdu**

Marka:

Model:

Nr rejestracyjny:

Nr nadwozia VIN:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Dane ubezpieczonego**

Imię i nazwisko/  
nazwa:

Adres:

  

Telefon:

e-mail:

**Dane Serwisu**

Nazwa:

Adres:

  

Telefon:

e-mail:

**Dane dotyczące szkody / awarii**

Data szkody / awarii:

Wskazanie licznika  
(drogomierza) w km:

Czy była udzielana pomoc asisstance?

TAK

NIE

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

Przewidywany koszt naprawy (Brutto w zł):

Miejscowość

Podpis ubezpieczonego

Pieczętka serwisu dokonującego zgłoszenia awarii