

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKODY GAP

## Ubezpieczenie

GAP Nr: \_\_\_\_\_

Ubezpieczenie \_\_\_\_\_

AC Nr: \_\_\_\_\_

## Okres

Ubezpieczenia

GAP: \_\_\_\_\_

Okres Ubezpieczenia

Polisy AC: \_\_\_\_\_

## Dane pojazdu:

Marka: \_\_\_\_\_

Model: \_\_\_\_\_

Nr rejestracyjny: \_\_\_\_\_

Rok produkcji: \_\_\_\_\_

Wartość pojazdu z Polisy GAP: \_\_\_\_\_

Nr nadwozia VIN: \_\_\_\_\_

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

## Dane ubezpieczonego:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Email: \_\_\_\_\_

## Dane Podstawowego Zakładu Ubezpieczeń (Auto Casco) lub OC Sprawcy:

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

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

Imię i Nazwisko  
Likwidatora: \_\_\_\_\_

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

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

Email: \_\_\_\_\_

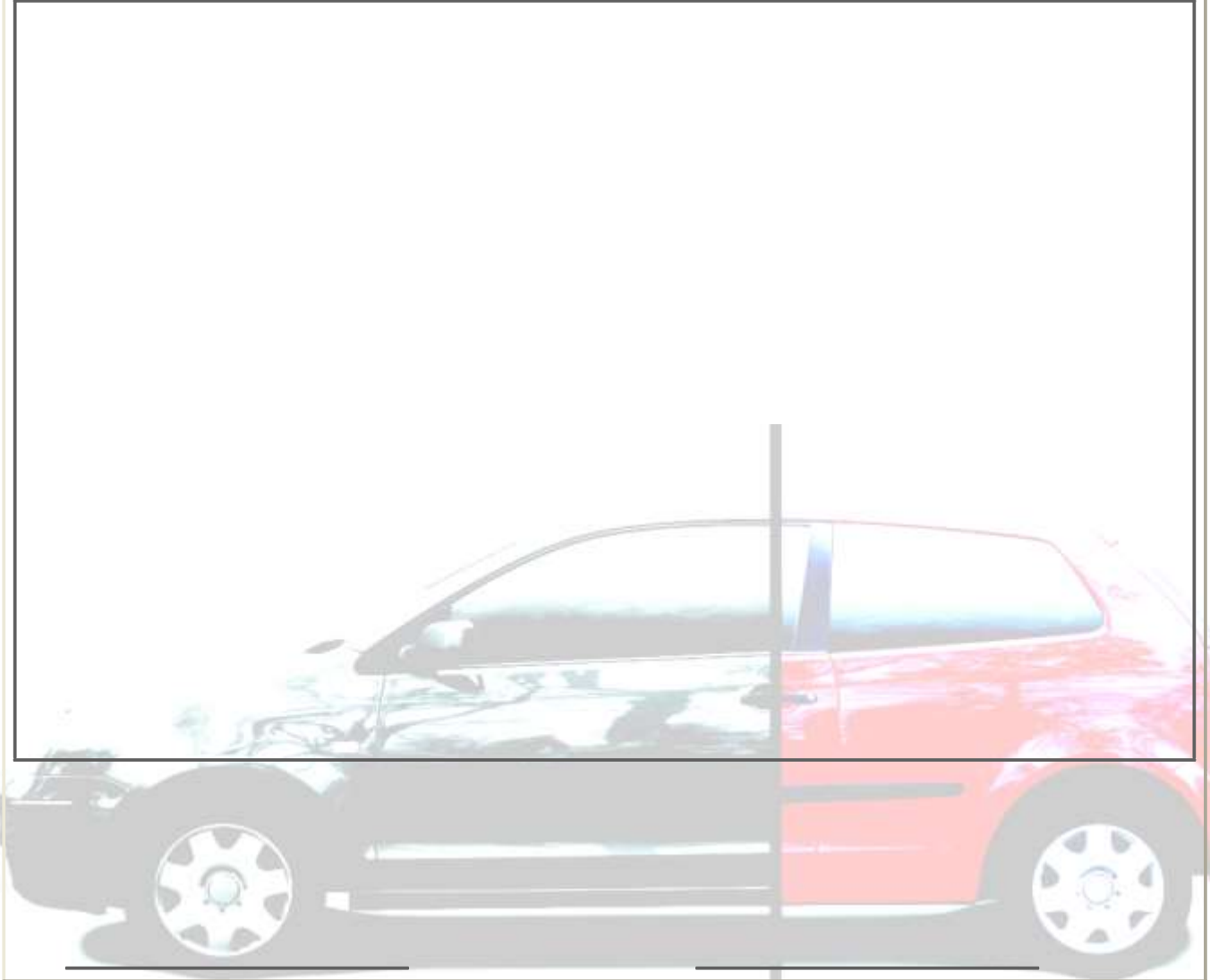
## Dane dotyczące szkody:

Data szkody całkowitej: \_\_\_\_\_

Data wypłaty odszkodowania przez  
zakład podstawowy: \_\_\_\_\_

Kwota odszkodowania  
wypłacona przez  
podstawowy zakład  
ubezpieczeń: \_\_\_\_\_

Opis okoliczności powstania szkody całkowitej:



Miejscowość, data

Podpis Ubezpieczonego

**Za datę wystąpienia szkody GAP w rozumieniu OWU GAP traktuje się dzień zdarzenia w wyniku, którego podstawowy zakład ubezpieczeń wypłaci odszkodowanie z tytułu szkody całkowitej (§ 3 OWU GAP).**

**Procedura Likwidacji szkody z Ubezpieczenia GAP**

W przypadku uzyskania decyzji o wypłacie odszkodowania za szkodę całkowitą od Podstawowego Ubezpieczyciela pojazdu Ubezpieczający/Ubezpieczony zobowiązany jest niezwłocznie, **nie później niż w terminie 3 dni roboczych skontaktować się z Centrum Autoryzacji Szkód WAGAS S.A.**

**ul. Świętojerska 5/7**

**00-236 Warszawa**

**fax. (22) 63 52 518**

**tel. (22) 83 10 903**

**e-mail: [gapszkody@wagas.pl](mailto:gapszkody@wagas.pl)**

w celu w celu potwierdzenia ważności umowy ubezpieczenia i przekazania informacji o szkodzie.

Nie później niż w terminie 7 dni roboczych od dnia doręczenia przez Centrum Autoryzacji Szkód formularza zgłoszenia szkody Ubezpieczający/Ubezpieczony ma obowiązek przesłać do Centrum Autoryzacji Szkód, listem poleconym, wypełniony formularz zgłoszenia szkody GAP, podpisany i zawierający wszystkie wymagane informacje wraz z niezbędnymi dokumentami potrzebnymi do likwidacji szkody.

**Poniżej spis potrzebnych dokumentów niezbędnych do rozpoczęcia likwidacji szkody z ubezpieczenia GAP:**

- 1) Formularz zgłoszenia szkody GAP, szczegółowo wypełniony (ORYGINAŁ),
- 2) Upoważnienie do wypłaty odszkodowania (ORYGINAŁ),
- 3) Kopia decyzji o wypłacie odszkodowania przez podstawowy zakład ubezpieczeń,
- 4) Kopia dokumentu potwierdzającego likwidację szkody całkowitej, sporządzonego przez podstawowy zakład ubezpieczeń pojazdu z podaniem między innymi informacji dotyczącej rynkowej wartości pojazdu przyjętej do wyliczenia szkody całkowitej oraz szczegółowego wyliczenia szkody całkowitej,
- 5) Kopia decyzji o umorzeniu postępowania w sprawie kradzieży pojazdu, jeśli szkoda nastąpiła wskutek kradzieży pojazdu,
- 6) Kopia faktury zakupu pojazdu,
- 7) Kopia dowodu rejestracyjnego pojazdu,
- 8) Kopia dokumentu potwierdzającego zawarcie polisy GAP,
- 9) Kopia umowy/umów podstawowego ubezpieczenia pojazdu ze wskazaniem wysokości sumy ubezpieczenia osób ubezpieczonych i okresu ubezpieczenia (Kopia Polis zawarcia ubezpieczenia AC),
- 10) Kopia dokumentu potwierdzającego rozwiązanie umowy leasingu/kredytu,
- 11) Kopia dokumentu potwierdzającego uzyskanie odszkodowania z tytułu podstawowego ubezpieczenia pojazdu (potwierdzenie przelewu).

