

## Zgłoszenie szkody kradzieży pojazdu

WYPEŁNIĆ GRANATOWYM LUB CZARNYM DŁUGOPISEM, DRUKOWANYMI LITERAMI, POŁA WYBORU OZNACZYĆ ZNAKIEM „X”

Formularz służy do zgłoszenia szkody kradzieży pojazdu lub jego części. Na poniższe pytania należy udzielić odpowiedzi zgodnie z prawdą. Nie można pominąć żadnej z odpowiedzi. Podanie wyczerpujących informacji umożliwi i ułatwi szybszą likwidację szkody. Jeżeli na któreś pytanie nie można udzielić odpowiedzi, prosimy o podanie przyczyny. Podanie nieprawdziwych odpowiedzi lub odpowiedzi nie kompletnych może spowodować brak odpowiedzialności Polskiego Związku Motorowego Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group za powstałą kradzież pojazdu.

POLISA typ \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

### I. KRADZIEŻ

Data kradzieży pojazdu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ Godzina stwierdzenia kradzieży pojazdu \_\_\_\_ min. \_\_\_\_

Miejsce kradzieży pojazdu \_\_\_\_\_

Data zgłoszenia kradzieży Policji \_\_\_\_\_ Godzina zgłoszenia kradzieży Policji \_\_\_\_ min. \_\_\_\_

### 2. WŁAŚCICIEL POJAZDU

Imię i nazwisko / Nazwa firmy \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_

PESEL / REGON \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Faks \_\_\_\_\_

### 2. WSPÓŁWŁAŚCICIEL POJAZDU

Imię i nazwisko / Nazwa firmy \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_

PESEL / REGON \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Faks \_\_\_\_\_

### 3. UŻYTKOWNIK POJAZDU

Imię i nazwisko / Nazwa firmy \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_

PESEL / REGON \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Faks \_\_\_\_\_

### 4. SKRADZIONY POJAZD

Marka \_\_\_\_\_ Typ / Model \_\_\_\_\_ Numer rejestracyjny \_\_\_\_\_ Rok produkcji \_\_\_\_\_

Numer silnika \_\_\_\_\_ Pojemność silnika / Dop. masa całkowita \_\_\_\_\_

Numer nadwozia \_\_\_\_\_ Kolor nadwozia \_\_\_\_\_ Przebieg \_\_\_\_\_

Data zakupu \_\_\_\_\_ Cena zakupu \_\_\_\_\_ Miejsce zakupu \_\_\_\_\_

**Wyposażenie pojazdu**  ABS  ASR  centralny zamek  hak holowniczy  halogeny przeciw mgiełne  elektr. ustawiane siedzenia  napęd na 4 koła

inne \_\_\_\_\_

elektr. szyby przód  elektr. szyby tył  klimatyzacja ręczna  klimatyzacja automatyczna  reg. wysokość zawieszenia  tempomat  szyberdach elektryczny

inne \_\_\_\_\_

szyberdach ręczny  skórzana tapicerka  automatyczna skrzynia  sportowe fotele  poduszki boczne  poduszka kierowcy  poduszka pasażera

inne \_\_\_\_\_

szyby atermiczne  wycieraczki reflektorów  ogrzewane siedzenia  komputer pokładowy  wspomaganie kierownicy  zderzak lakierowany

ogrzewana przednia szyba

Czy pojazd został zakupiony na kredyt  Tak  Nie

Czy pojazd został zakupiony w leasingu  Tak  Nie

Czy dokonano cesji praw z umowy ubezpieczenia  Tak  Nie jeżeli Tak to proszę podać nazwę i adres banku \_\_\_\_\_

czy raty kredytu lub czynszu leasingowego są regulowane na bieżąco  Tak  Nie

Ile kompletów kluczy otrzymał Pan / Pani przy zakupie pojazdu \_\_\_\_\_

Znaki szczególne pojazdu \_\_\_\_\_

**Polski Związek Motorowy Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group**

KRS 73432, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS,  
NIP 526 24 13 450, Kapitał zakładowy: 96.000.100,00 zł - opłacony w całości

Al. Jerozolimskie 162A, 02-342 Warszawa  
Infolinia: 0 801 080 600, 022 / 212 20 50

Czy pojazd był kiedykolwiek uszkodzony  Tak  Nie Jeżeli tak, co było uszkodzone \_\_\_\_\_

Czy uszkodzenie zostało naprawione  Tak  Nie Kto i kiedy dokonał naprawy pojazdu \_\_\_\_\_

Przybliżona wysokość kosztów naprawy \_\_\_\_\_ Czy posiada Pan / Pani fakturę za naprawę pojazdu  Tak  Nie

Gdzie pojazd był serwisowany \_\_\_\_\_

Data ostatniego przeglądu \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Czy posiada Pan / Pani fakturę za dokonany przegląd  Tak  Nie

Czy posiada Pan / Pani książkę serwisową  Tak  Nie Czy kiedykolwiek Pan / Pani lub inna osoba zagubiła klucze do pojazdu  Tak  Nie

Czy dorabiał Pan / Pani / inna osoba klucze do pojazdu  Tak  Nie Jeżeli tak to gdzie i kiedy oraz z jakiego powodu \_\_\_\_\_

Kto poza użytkownikiem użytkował pojazd \_\_\_\_\_

Ilość poprzednich właścicieli pojazdu \_\_\_\_\_

## 5. OKOLICZNOŚCI POWSTANIA KRADZIEŻY

Okoliczności dokonania kradzieży pojazdu \_\_\_\_\_

Czy są świadkowie potwierdzający miejsce i godzinę parkowania pojazdu  Tak  Nie Jeżeli tak to proszę podać dane świadków \_\_\_\_\_

Dlaczego właśnie w tym miejscu zaparkował Pan / Pani pojazd \_\_\_\_\_

Kto zauważył brak pojazdu w miejscu parkowania \_\_\_\_\_

Gdzie dokonano zgłoszenia kradzieży pojazdu, jaka jednostka Policji, adres \_\_\_\_\_

Zgłoszono kradzież pojazdu do jednostki Policji  Telefonicznie  Osobiście

Otrzymał/a Pan / Pani zaświadczenie o zgłoszeniu kradzieży pojazdu Policji  Tak  Nie

Gdzie znajdowały się poszczególne komplety kluczy do pojazdu w momencie jego kradzieży \_\_\_\_\_

Jakie przedmioty znajdowały się w widocznym miejscu wewnątrz pojazdu \_\_\_\_\_

## 6. ZABEZPIECZENIA POJAZDU W DNIU KRADZIEŻY

Czy pojazd był właściwie zamknięty  Tak  Nie W jaki sposób pojazd był zabezpieczony przed kradzieżą \_\_\_\_\_

Czy pojazd wyposażony był w system alarmowy  Tak  Nie Proszę podać markę systemu alarmowego \_\_\_\_\_

Czy system alarmowy był włączony  Tak  Nie Data zamontowania systemu alarmowego \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Czy posiada Pan / Pani dokumenty potwierdzające montaż systemu alarmowego  Tak  Nie Jeżeli Nie to proszę podać dlaczego \_\_\_\_\_

Czy pojazd był zabezpieczony w inny sposób  Tak  Nie Jeżeli Tak to w jaki \_\_\_\_\_

Czy inny sposób zabezpieczenia był uruchomiony  Tak  Nie

Czy posiada Pan/Pani dokumenty potwierdzające montaż innego zabezpieczenia  Tak  Nie

## 7. INNE INFORMACJE

Czy miał Pan / Pani zamiar sprzedać pojazd  Tak  Nie Czy zakupił Pan/Pani już inny pojazd  Tak  Nie

Czy skradzionym pojazdem był Pan / Pani kiedykolwiek poza granicami kraju  Tak  Nie

Jaka jest według Pana/Pani wartość rynkowa skradzionego pojazdu \_\_\_\_\_ zł

Jeżeli zgłoszenie nastąpiło po okresie 3 dni od daty kradzieży proszę podać powody \_\_\_\_\_

## 8. PROSZĘ WYPEŁNIĆ JEŻELI KRADZIEŻ POJAZDU MIAŁA MIEJSCE POZA GRANICAMI RP

Kraj powstania kradzieży pojazdu \_\_\_\_\_

Cel podróży \_\_\_\_\_

W jakim języku porozumiał się Pan / Pani z Policją \_\_\_\_\_

Czy posiada Pan / Pani dowody potwierdzające pobyt za granicą  Tak  Nie Jeżeli Tak to jakie \_\_\_\_\_

## 9. KONTO

Właściciel rachunku \_\_\_\_\_ Nazwa banku \_\_\_\_\_

Numer konta \_\_\_\_\_

## 10. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. z tytułu zaistniałej szkody nie otrzymałem odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń jak również nie ubiegam się o odszkodowanie w innym zakładzie ubezpieczeń.

2.  jestem  nie jestem płatnikiem podatku od towaru i usług VAT

5. Po zakupie pojazdu dokonałem/łam  / nie dokonałem/łam  odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie w wysokości  22%  5.000,00 zł  6.000,00 zł

3. skradziony pojazd  znajduje się  nie znajduje się w ewidencji środków trwałych firmy.

4. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych ( Dz.U.nr 133, poz.883 ), w zakresie likwidacji szkody.

5. odszkodowanie proszę przekazać na konto

6. Powyższe informacje zostały podane zgodnie ze stanem faktycznym i według mojej najlepszej wiedzy.

Miejscowość \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Seria i numer dowodu osobistego \_\_\_\_\_

Czytelny podpis \_\_\_\_\_

**Protokół przekazania dokumentów i kluczy  
pojazdu marki \_\_\_\_\_  
Nr rejestracyjny \_\_\_\_\_**

**ZAŁĄCZNIK NR 1  
do zgłoszenia szkody kradzieży pojazdu**

Dołączam do zgłoszenia szkody:

1. a) dowód rejestracyjny seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ b) brak dowodu rejestracyjnego(stosowne adnotacje) \_\_\_\_\_

2. a) karta pojazdu seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ b) brak karty pojazdu(stosowne adnotacje) \_\_\_\_\_

3. kserokopia faktury zakupu pojazdu, rachunku, umowy kupna sprzedaży z dnia \_\_\_\_\_ jednocześnie przedstawiam oryginał do wglądu przedstawicielowi PZM TU (jeżeli oryginał nie został przedstawiony do wglądu należy umieścić stosowne adnotacje) \_\_\_\_\_

4. inne dokumenty (należy wymienić jakie i określić, czy do wglądu był przedstawiony oryginał czy kopia):

a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

d) \_\_\_\_\_

5. klucze:

a) uruchamiające silnik sztuk \_\_\_\_\_ w tym oryginalnych \_\_\_\_\_ sztuk,

b) tzw. klucz serwisowy sztuk \_\_\_\_\_ słownie; \_\_\_\_\_ sztuk,

c) klucze odblokowujące zabezpieczenia:

1) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ sztuk,  
(wymienić rodzaj zabezpieczenia i cechy identyfikacyjne)

2) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ sztuk,  
(wymienić rodzaj zabezpieczenia i cechy identyfikacyjne)

3) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ sztuk,  
(wymienić rodzaj zabezpieczenia i cechy identyfikacyjne)

4) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ sztuk,  
(wymienić rodzaj zabezpieczenia i cechy identyfikacyjne)

które złożono do "bezpiecznej koperty" nr \_\_\_\_\_ i zamknięto w mojej obecności.

6. panel radia marki \_\_\_\_\_ model \_\_\_\_\_, który złożono do "bezpiecznej koperty" nr \_\_\_\_\_ i zamknięto w mojej obecności.

7. dowód zgłoszenia kradzieży pojazdu policji lub innemu odpowiedniemu organowi za granicą \_\_\_\_\_

(należy wymienić jednostkę i datę gdzie dokonano zgłoszenia, nr dokumentu i datę jego wydania )

Kopię powyższego załącznika otrzymałem/am.

\_\_\_\_\_ data i czytelny podpis poszkodowanego

\_\_\_\_\_ data i podpis przedstawiciela PZM TU

Stwierdzam własnoręczność podpisu na podstawie dowodu osobistego seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

miejsowość \_\_\_\_\_

pieczęć i podpis przedstawiciela PZM TU