Gothaer

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKODY Z TYTUŁU NNW MYŚLIWEGO
## Grupowej umowy ubezpieczenia PZŁ

| | |
|---|---|
| **Umowa Generalna/Polisa nr:** | |
| **Okres ubezpieczenia** | **od 01.01.2013 do 31.12.2013 r.** |
| **Suma ubezpieczenia** | **35.000,- zł** |

| | |
|---|---|
| **Numer szkody** | |
| **Ubezpieczony:**<br>(imię, nazwisko, adres zamieszkania , PESEL, nr tel. , e-mail) | |
| **Poszkodowany jest Członkiem Koła Łowieckiego TAK/NIE.**<br>(Jeżeli tak proszę podać nazwę i adres koła łowieckiego, nr legitymacji członkowskiej) | |
| **Data i miejsce zdarzenia:** | |

**Zdarzenie miało miejsce** w trakcie polowania zbiorowego/polowania indywidualnego/w drodze na polowanie lub powrót z polowania/w trakcie wykonywania czynności gospodarczych i innych prac zleconych przez PZŁ/inne, jakie?
.....
.....

| | |
|---|---|
| **Oświadczenie Poszkodowanego/Ubezpieczonego, że w chwili wypadku:** | ○ Nie byłem pod wpływem alkoholu<br>○ Nie byłem pod wpływem środków odurzających<br>○ Byłem pod wpływem alkoholu<br>○ Byłem pod wpływem środków odurzających |

**Szczegółowy opis okoliczności powstania zdarzenia/wypadku wraz z podaniem przyczyny jego zaistnienia:**
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**Rodzaj doznanych obrażeń w wyniku nieszczęśliwego wypadku:**
.....
.....
.....
.....
.....

**Kto i gdzie udzielił pomocy poszkodowanemu:**
.....
.....
.....

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Adres zakładu leczniczego, w którym poszkodowany leczył się po wypadku:**<br>……<br>……<br>…… | | | |
| **Czy o zaistniałym zdarzeniu powiadomiono Policję, Prokuraturę, Pogotowie Ratunkowe lub inne służby** (należy podać nazwę, adres oraz datę zgłoszenia) | | | |
| **Świadkowie zdarzenia/wypadku** (należy podać imię, nazwisko, adres, tel., e-mail) | | | |
| **Dane osoby uprawnionej do odbioru świadczenia:** | /imię/ | /nazwisko/ | /PESEL/ |
| | /Adres zamieszkania / | | |
| | /Telefon/ | /e-mail/ | |
| | | | ***podpis Poszkodowanego/ Zgłaszającego szkodę*** |

**<u>Załączniki:</u>** (wymagane jest poświadczenie kserokopii za zgodność w ZO PZŁ lub innych jednostkach PZŁ, OHZ lub koło łowieckie)

1. kserokopia dowodu osobistego Poszkodowanego lub osób uprawnionych
2. kserokopia zwolnień lekarskich
3. kserokopia historii choroby
4. zaświadczenie o stanie zdrowia od lekarza prowadzącego leczenie
5. zaświadczenie z Pogotowia Ratunkowego/Policji
6. kserokopia legitymacji członkowskiej PZŁ
7. inne……

**Forma wypłaty odszkodowania:**

- **Przelew bankowy**

właściciel rachunku……
nazwa banku……
numer konta bankowego……

- **Przekaz pocztowy na adres** ……

**Oświadczam, że wszystkie dane podane do zgłoszenia szkody są zgodne z prawdą i składam je ze świadomością wynikającą ze skutków podawania fałszywych informacji.**

……
**/miejscowość, data i podpis osoby zgłaszającej szkodę/**

**POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI I ZAISTNIENIA ZDARZENIA/WYPADKU PRZEZ KOŁO ŁOWIECKIE/OHZ LUB ZARZĄD OKRĘGOWY PZŁ (**należy podać krótki opis zdarzenia ze zwróceniem uwagi na przyczynę i okoliczności zaistniałego zdarzenia wraz z podaniem daty zgłoszenia szkody w kole/OHZ przez poszkodowanego)

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

data i podpis uprawnionego Przedstawiciela koła łowieckiego

wraz z pieczęcią imienną lub pieczęcią koła

……

/data, podpis przyjęcia zgłoszenia przez przedstawiciela GOTHEAR/

**Zgłoszenie szkody e-mail:** likwidacja@szkodylowieckie.pl **Tel. 046/ 8321242**

**Przedstawiciel Gothaer Towarzystwa Ubezpieczeń S.A., ul. Wołoska 22 A, 02-675 Warszawa**

**Biuro Likwidacji Szkód:**

**Salus Finance Sp. z o.o.**

**ul. Rozlazłowska 12**

**96 -500 Sochaczew**