

Oświadczenie właściciela pojazdu poszkodowanego

Oświadczam, że:

- 1) Pojazd został użyty w dniu zdarzenia za moją zgodą i wiedzą.
- 2) Z tytułu zaistniałej szkody **nie otrzymałem(am) odszkodowania** z innego zakładu ubezpieczeń i nie ubiegam się o odszkodowanie w innym zakładzie ubezpieczeń lub innej jednostce PZU SA.
- 3) **Jestem/nie jestem*** płatnikiem podatku VAT.
- 4) Po zakupie pojazdu **dokonałem(am)/nie dokonałem(am)*** odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie.
- 5) Samochód, w którym powstała szkoda **jest/nie jest*** ubezpieczony w innym zakładzie ubezpieczeń; w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „jest”, na podstawie przepisu art. 824¹ § 2 kodeksu cywilnego, prosimy o wypełnienie poniższej tabeli:

Nazwa i adres zakładu, w którym zawarto ubezpieczenie:		
Nazwa ubezpieczenia:	Numer dokumentu ubezpieczenia (polisy):	Przedmiot ubezpieczenia:
Rodzaj ryzyk (zdarzeń losowych) objętych ubezpieczeniem:	Okres, na jaki zawarto ubezpieczenie: od do	Suma ubezpieczenia:

6. Zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 124, poz. 1151 z późn. zm.) w związku z art. 81 ust. 11 pkt 5 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity Dz. U. z 2005 r. Nr 108, poz. 908 z późn. zm.), zobowiązuję się do:
 - a) wykonania dodatkowego badania technicznego pojazdu, w którym została dokonana naprawa wynikająca ze zdarzenia powodującego odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia w zakresie elementów układu nośnego, hamulcowego lub kierowniczego mających wpływ na bezpieczeństwo ruchu drogowego,
 - b) poinformowania PZU SA o przeprowadzeniu dodatkowego badania technicznego, o którym mowa w pkt a, poprzez przekazanie kopii dowodu rejestracyjnego / zaświadczenia o przeprowadzeniu badania technicznego.
7. Podanie danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu jest niezbędne do likwidacji przez PZU SA zgłaszanej szkody.
Zgodnie z art. 6 kodeksu cywilnego „Ciężar udowodnienia faktu spoczywa na osobie, która z faktu tego wywodzi skutki prawne”.
Na pytania zawarte w niniejszym formularzu oraz zadane przez operatora Telecentrum PZU odpowiedziano zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.
8. **Wyrażam / Nie wyrażam*** zgodę na otrzymanie dokumentacji dotyczącej przedmiotowej szkody za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres podany w niniejszym zgłoszeniu szkody

Imię i nazwisko Podpis

dzień	miesiąc	rok	

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie: Seria Nr
(Wymienić dokument tożsamości)

wydany przez dnia

Podpis pracownika przyjmującego oświadczenie:

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 101 poz. 926 tekst jednolity z późniejszymi zmianami) informuję, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A. z siedzibą 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo wglądu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

* Niepotrzebne skreślić