

**Zgłoszenie szkody z Odpowiedzialności Cywilnej z tytułu wyrządzenia szkód osobom trzecim w związku z prowadzoną działalnością statutowo-gospodarczą przez Koła Łowieckie oraz Ośrodki Hodowli Zwierzyny PZŁ/z wyłączeniem szkód w płodach i uprawach rolnych/**

<b>POLISA</b> /z której zgłaszana jest szkoda/	<b>COR 062247</b>
---	-------------------

<b>Okres ubezpieczenia i nr certyfikatu ubezpieczeniowego Szkoda nr</b>	
---	--

<b>Zgłaszający szkodę</b> (imię nazwisko, nazwa firmy, adres, tel., data urodzenia, PESEL, nr dowodu osobistego )	
<b>Poszkodowany</b> (imię nazwisko, nazwa firmy, adres, tel., NIP/ PESEL, nr dowodu osobistego )	
<b>Poszkodowany jest członkiem Koła łowieckiego TAK/NIE.</b> Jeżeli tak proszę podać nazwę i adres Koła łowieckiego	
<b>Data i miejsce zdarzenia</b>	
<b>Zdarzenie miało miejsce / dokładny opis miejsca zdarzenia/</b>	
<b>Rodzaj szkody:</b> (właściwie zakreślić)	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ szkoda rzeczowa /nazwa rzeczy/</li><li>➤ szkoda osobowa/ zgon, uszkodzenie ciała/</li><li>➤ szkoda na zwierzęciu</li><li>➤ inna .....</li></ul>
<b>Czy Poszkodowany był po spożyciu alkoholu ? (‰)</b>	
<b>Szczegółowy opis okoliczności zaistniałego zdarzenia/ wypadku/należy podać przyczynę, okoliczności powstania szkody, rozmiar i rodzaj uszkodzeń, szacowaną wartość szkody oraz podjęte działania zabezpieczające przed zwiększeniem rozmiarów szkody/.....</b> ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	

<b>Uszkodzenia i obrażenia ciała /rodzaj/, zakres uszkodzeń na rzeczy np. w pojeździe</b> ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	
<b>Kto i gdzie udzielił pomocy Poszkodowanemu?</b> ..... .....	
<b>Świadkowie zdarzenia/wypadku/proszę podać nazwisko i imię ,adres zamieszkania,tel./.....</b> <b>Adres zakładu leczniczego, w którym Poszkodowany leczył się po wypadku.</b> ..... .....	
<b>Czy zdarzenie/ wypadek zgłoszono Policji, Prokuratorowi, na Pogotowie Ratunkowe lub innym służbom? Proszę o podanie nazwy , adresu oraz daty zgłoszenia</b>	
<b>Czy wypadek /szkodę zgłoszono do Koła Łowieckiego /proszę podać datę zgłoszenia, adres i nazwę Koła /</b>	
<b>Czy i w jakim stopniu Poszkodowany przyczynił się do powstania szkody?</b>	
<b>Szacunkowy rozmiar i wartość szkody (wg wstępnej oceny)</b>	
<b>Sprawca / Koło Łowieckie, OHZ nazwa i adres Koła Łowieckiego, OHZ nr tel, email/</b>	
<b>Czy sprawca przyznaje się do winy?</b>	
<b>Czy toczy się postępowanie w sprawie i przed którym Sądem/ nazwa i adres/</b>	
<b>Zgłaszam roszczenie odszkodowawcze w łącznej wysokości</b>	
Osoba do kontaktu ze strony Poszkodowanego (imię i nazwisko, tel., faks, e-mail)	<i>Podpis Poszkodowanego/ Zgłaszającego szkodę</i>

Załączniki:

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. dokumenty potwierdzające własność rzeczy ,zwierzęcia , ich identyfikację
7. faktury zakupu zniszczonych, utraconych rzeczy
8. Inne.....

**Forma wypłaty odszkodowania:**

**Przelew bankowy- prosimy o podanie następujących danych :**

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.**

.....  
**/miejsowość, data i podpis osoby zgłaszającej szkodę/**

**POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI I ZAISTNIENIA ZDARZENIA/WYPADKU PRZEZ KOŁO ŁOWIECKIE LUB OŚRODEK HODOWLI ZWIERZYN/** należy podać krótki opis zdarzenia ze zwróceniem uwagi na przyczynę i okoliczności zaistniałego zdarzenia wraz z podaniem daty zgłoszenia szkody w Kole przez Poszkodowanego oraz oświadczenie, że Koło Łowieckie /OHZ jest sprawcą zdarzenia /

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

data i podpis uprawnionego Przedstawiciela Koła Łowieckiego  
wraz z pieczęcią imienną lub Koła

.....  
/data, podpis przyjęcia zgłoszenia przez przedstawiciela GOTHEAR/

**Postępowanie w przypadku szkody:**

**Zgłoszenie szkody i informacje o szkodzie:**

Gothaer T.U. S.A.  
ul. Wołoska 22 A  
02-675 Warszawa  
tel.: (22) 469 69 69  
fax: (22) 469 69 70  
e-mail: [kontakt@gothaer.pl](mailto:kontakt@gothaer.pl)

**lub**

GOTHAER TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.  
ul. Wołoska 22A, 02-675 Warszawa



Biuro Likwidacji Szkód  
Salus Finance Sp. z o. o  
ul. Gałęckiego 14  
96-100 Skierniewice  
tel. (46) 834 92 45  
e-mail: [likwidacja@szkodlowieckie.pl](mailto:likwidacja@szkodlowieckie.pl)