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

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKODY Z TYTUŁU NNW MYŚLIWEGO
Grupowej Umowy ubezpieczenia PZŁ

Umowa Generalna/Polisa nr:	**COR 062028**
OKRES UBEZPIECZENIA	**01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.**
SUMA UBEZPIECZENIA	**50.000,00 zł**

Numer szkody	
Ubezpieczony: /imię, nazwisko, adres zamieszkania , PESEL/, nr tel. ,email,	
Poszkodowany jest Członkiem Koła Łowieckiego TAK/NIE. /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 ○ Nie byłem pod wpływem środków odurzających ○ Byłem pod wpływem alkoholu ○ 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:.
.....
.....
.....

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

Czy o zaistniałym zdarzeniu powiadomiono Policję, Prokuraturę, Pogotowie Ratunkowe lub inne służby proszę o podanie nazwy, adresu oraz daty zgłoszenia/			
Świadkowie zdarzenia / wypadku /imię, nazwisko, adres, tel.email/			
Dane osoby uprawnionej do odbioru świadczenia:	/imię/	/nazwisko/	/PESEL/
	/Adres zamieszkania /		
	/Telefon/	/e-mail/	
			podpis Poszkodowanego/ ***Zgłaszającego szkodę***

Załączniki:/wymagane jest poświadczenie za zgodność w ZO PZŁ lub innych jednostek PZŁ,OHZ PZŁ 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 LUB ZARZĄD OKRĘGOWY//

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/

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

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

lub

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