

# ZGŁOSZENIE SZKODY



LUTZ ASSEKURANZ  
Versicherungsvermittlung  
Gesellschaft m.b.H.  
Meidlinger Hauptstr. 51-53  
A-1120 Wien

Tel.: +43 1 8175573 0  
Fax: +43 1 8175573 22  
e-mail: [szkody@lutz-assekuranz.eu](mailto:szkody@lutz-assekuranz.eu)

**Polisa nr:**

**w11**

Ubezpieczający:

Numer szkody w ewidencji ubezpieczającego:

## **1. Dane dotyczące pojazdu:**

a) Właściciel  
(leasingobiorca)

b) Numer rejestracyjny  
samochodu lub ciągnika:

Numer rejestracyjny  
pryczepy lub naczepy:

c) Kierowca:

Drugi kierowca  
lub konwojent:

## **2. Dane dotyczące przesyłki:**

a) Miejsce  
załadunku:

Miejsce  
przeznaczenia:

b) Data załadunku:

dzień:

miesiąc:

rok: 20

godzina:

:

Data przybycia  
do miejsca

dzień:

miesiąc:

przeznaczenia:

rok: 20

godzina:

:

c) Kto prowadził załadunek?

nadawca

kierowca

inna osoba,  
podać kto?

d) Czy kierowca przy załadunku przeprowadzał kontrolę  
ilościową? Czy potwierdził odbiór ilościowy pisemnie?

e) Kto prowadził rozładunek?

odbiorca

kierowca

inna osoba,  
podać kto?

## **3. Dane dotyczące szkody:**

a) Przewidywalna wysokość szkody (ew. szacunek)

EUR

b) Co brakuje lub co zostało uszkodzone?

c) Czy uszkodzony towar był opakowany?

tak

nie

nieznane

d) Jeżeli tak to jak?

e) Kiedy powstała szkoda?

data: dzień:

miesiąc:

rok: 20

podczas:

załadunku

przewozu

rozładunku

nie wiadomo

inne

f) Czy odbiorca pokwitował odbiór bez zastrzeżeń?                      tak                      nie                      nieznane

Jeżeli nie, to prosimy  
podać tekst zastrzeżenia:

|   |                           |                |                            |
|---|---------------------------|----------------|----------------------------|
| Gdzie umieszczono zastrzeżenie? Na: (proszę załączyć) | liście przew. CMR<br>inne | kwicie dostawy | spedycyjnym kwicie dostawy |
|---|---------------------------|----------------|----------------------------|

g) Kiedy została zauważona szkoda? podczas:

h) Czy został powiadomiony komisarz awaryjny?                      tak                      nie                      nieznane

Jeżeli tak to kiedy?  
kto? (imię nazwisko, adres)  
przez kogo?

i) Gdzie znajduje się uszkodzony towar?

j) Czy możliwe jest częściowe wykorzystanie uszkodzonego towaru?                      tak                      nie                      nieznane

k) Która jednostka policyjna została zawiadomiona (przy wypadku, kradzieży, braku ilościowym)?

Data:

Numer akt sprawy:

l) Opis szkody:

m) Czy zgłaszający wnosi zastrzeżenie w związku ze szkodą?                      tak                      nie

Jeżeli tak  
to jakie?

---

#### **4. Procedura likwidacyjna:**

---

Czy ma być prowadzona korespondencja ze zleceniodawcą?                      tak                      nie

Dane kontaktowe strony  
wychodzącej z roszczeniem:

Odszkodowanie proszę wypłacić na konto (IBAN):

---

#### **5. Załączniki:**

---

**Niezwłoczne przesłanie wszystkich wymaganych załączników przyspiesza procedurę likwidacji przedmiotowej szkody!!! Wszelkie zapytania dot. zgłoszonej szkody prosimy kierować pisemnie na adres: [skody@lutz-assekuranz.eu](mailto:skody@lutz-assekuranz.eu) z podaniem numeru szkody i polisy.**

W załączeniu znajduje się:                      inne

list przewozowy

kwit odbioru dokonanego przez kierowcę

pokwitowanie odbiorcy

rachunek za uszkodzony towar

rachunek za towar towarzyszący przesyłce

Podpisujący potwierdzają zgodność powyższych danych pod rygorem utraty prawa do odszkodowania oraz upoważniają Lutz Assekuranz Versicherungsvermittlung Ges.m.b.H., 1120 Wien, Meidlinger Hauptsraße 51-53, do wglądu wszystkich akt sprawy wraz z prawem dokonywania odpisów z tych akt.

\_\_\_\_\_  
kierowca

\_\_\_\_\_  
pieczęć i podpis ubezpieczającego

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
pieczęć i podpis przewoźnika wykonującego przewóz