

Zgłoszenie szkody kradzieżowej AC

Nr szkody _____

Data zdarzenia □□-□□-□□□□

godzina □□-□□

Nr polisy _____

Miejscowość _____

Pojazd skradziony

Marka/model	Nr rejestracyjny
Nr VIN	Rok produkcji

Właściciel pojazdu skradzionego

Imię i nazwisko/Nazwa firmy		PESEL/REGON
Adres zamieszkania/Siedziba		
Kod pocztowy	Miejscowość	
Telefon kontaktowy	E-mail	


Współwłaściciel pojazdu skradzionego (Prosimy wypełnić, jeżeli pojazd był współwłasnością)

Imię i nazwisko/Nazwa firmy		PESEL/REGON
Adres zamieszkania/Siedziba firmy		
Kod pocztowy	Miejscowość	
Telefon kontaktowy	E-mail	

Dodatkowe informacje

Czy pojazd był użytkowany przez inne osoby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Jeśli Tak, proszę wskazać jakie?
Czy skradziony pojazd posiadał nienaprawione uszkodzenia sprzed szkody?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Jeśli Tak, proszę wskazać jakie?
Czy pojazd przechodził naprawę blacharsko – lakierniczą?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Jakie elementy były naprawiane?		
Jaki był koszt naprawy?		
Proszę podać stan licznika (przebieg) pojazdu		
Czy poszkodowany jest pierwszym właścicielem pojazdu?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Jeśli Nie, proszę wskazać ilu było wcześniej właścicieli?
Jaka była cena zakupu pojazdu?		
Czy pojazd został sprowadzony z zagranicy? Jeśli Tak, proszę o podanie, z jakiego kraju?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

Ile kompletów kluczyków lub innych urządzeń służących do uruchomienia pojazdu otrzymał Pan/Pani przy zakupie pojazdu?	
Czy były to klucze lub urządzenia oryginalne?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy kiedykolwiek zaginęły kluczyki do pojazdu?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli Tak, to czy zostały odnalezione? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy kiedykolwiek dorabiano kluczyki?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli Tak, to ile sztuk/kompletów?
Czy podczas kradzieży pojazd miał zamknięte zamki we wszystkich drzwiach?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy podczas kradzieży pojazd miał zamknięte (dosunięte) wszystkie szyby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy pojazd był wyposażony w autoalarm?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy pojazd był wyposażony w moduł śledzący GPS?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy pojazd był wyposażony w inne niż powyżej wskazane zabezpieczenia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli Tak, proszę wskazać jakie?
Czy w momencie kradzieży kluczyki znajdowały się w pojeździe?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy w momencie kradzieży dokumenty pojazdu znajdowały się w pojeździe?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli Tak, proszę wskazać jakie i gdzie dokładnie w pojeździe się znajdowały?
Gdzie w chwili kradzieży znajdowały się kluczyki i dokumenty pojazdu (jeżeli nie znajdowały się w pojeździe)?	
Czy pojazd w chwili kradzieży znajdował się na parkingu strzeżonym lub w miejscu objętym monitoringiem?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy powzięto jeszcze inne niż powyżej wskazywane środki zabezpieczenia pojazdu przed kradzieżą (np. sposób zaparkowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli Tak, proszę wskazać jakie?
Kto ostatni korzystał z pojazdu przed kradzieżą i kiedy (Prosimy wskazać osobę, jej nr telefonu/e-mail, określić dokąd się udawał i kiedy przed kradzieżą zaparkował pojazd)?	
Czy pojazd w chwili kradzieży był przekazany innej osobie lub firmie w celu sprzedaży?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli Tak, proszę wskazać datę przekazania i osobę lub firmę, której przekazano pojazd.
Czy skradziony pojazd był obciążony cesją, zastawem, innym ograniczeniem prawa własności?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli Tak, proszę wskazać szczegóły:

 **Opis okoliczności zdarzenia**
(Prosimy uwzględnić informacje o czasie i miejscu zaparkowania pojazdu, czasie zauważenia kradzieży, prawdopodobnym sposobie kradzieży).

 **Uzupełniające informacje i spostrzeżenia**

Jeśli ma Pan/Pani jakieś dodatkowe spostrzeżenia lub informacje dotyczące przedmiotowej szkody, prosimy o ich wpisanie w tym miejscu.

