

Wyposażenie dotknięte szkodą (prosimy wymienić)

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

Szacunkowy koszt szkody:

Data powstania szkody:

Data ujawnienia szkody:

Kto ujawnił szkodę:

INFORMACJE DODATKOWE

Czy zawarto inne ubezpieczenia dotyczące tego samego mienia?

Tak

Nie

Jeżeli tak, prosimy o podanie szczegółów

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

Do niniejszego zgłoszenia załączono następujące dokumenty:

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

DYSPOZYCJA WYPŁATY

Przyznane świadczenie proszę przekazać :

na rachunek bankowy nr

nazwa banku:

właściciel rachunku:

albo przekazem pocztowym na adres:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wszystkie powyższe informacje podałem zgodnie z prawdą i według najlepszej posiadanej wiedzy. W przypadku ujawnienia faktu podania nieprawdziwych informacji dotyczących okoliczności szkody, AIG może odmówić świadczenia w części lub w całości.

UWAGA!

W razie zajścia wypadku, Ubezpieczony zobowiązany jest użyć wszelkich dostępnych mu środków w celu zmniejszenia szkody oraz w celu zabezpieczenia zagrożonego mienia przed szkodą.

Ubezpieczony nie może porzucić uszkodzonego mienia – pozostaje ono nadal własnością Ubezpieczonego, AIG nie odpowiada za zwiększenie się szkody będące skutkiem braku należytej opieki.

Uwagi Ubezpieczonego

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

Miejscowość, data

Podpis zgłaszającego