



- **PROTOKÓŁ WYPADKU** sporządzony jest w międzynarodowym układzie informacyjnym. Służy on do rozpoznania okoliczności zaistnienia wypadku. Prosimy o staranne wypełnienie wszystkich rubryk. Strony wypadku powinny otrzymać egzemplarz protokołu, jednakowy co do formy i treści.
- Protokół powinien być podpisany przez obie strony jedynie wtedy, gdy podane w nim informacje są zgodne z okolicznościami wypadku.
- W każdym przypadku oryginał protokołu otrzymuje poszkodowany, sprawca natomiast zatrzymuje kopię.

ZGŁOSZENIA SZKODY MOŻNA DOKONAĆ TELEFONICZNIE POD NUMEREM:

na terenie kraju z telefonu analogowego	<b>0 801 107 107</b>
na terenie kraju z telefonu analogowego i komórkowego	<b>(58) 555 55 55</b>
z zagranicy z telefonu analogowego i komórkowego	<b>(+48 58) 555 55 55</b>

- **THIS AGREED STATEMENT OF FACTS** has been prepared in accordance with an international information system.

It serves to ascertain circumstances of the accident. Please complete carefully all the spaces. Both parties to the accident should receive a copy of this statement, identical in form and contents.

- The statement should be signed by both parties involved only when they believe and confirm that its contents is true.
- The first copy of this statement should be given to the injured party.
- The other party keeps the second copy of this statement.

LOSSES MAY BE REPORTED ON THE PHONE:

from Poland, from an analog phone	<b>0 801 107 107</b>
from Poland, from analog and mobile phones	<b>(58) 555 55 55</b>
from abroad, from analog and mobile phones	<b>(+48 58) 555 55 55</b>

**SOPOCKIE**  
**TOWARZYSTWO**  
**UBEZPIECZENIOWE**  
**ERGO HESTIA S.A.**

**Sopot** 81-731  
ul. Hestii 1  
tel. (58) 555 60 00  
fax (58) 555 60 01

**Białystok** 15-402  
ul. Marjańskiego 3  
tel. (85) 665 55 55  
fax (85) 665 55 50

**Gdańsk** 80-847  
ul. Gnilna 22/24  
tel. (58) 555 55 00  
fax (58) 555 55 40

**Gliwice** 44-100  
ul. Chorzowska 44 B  
tel. (32) 305 55 55  
fax (32) 305 55 50

**Kalisz** 62-800  
Aleja Wolności 12  
tel. (62) 760 55 55  
fax (62) 760 55 50

**Katowice** 40-036  
ul. Wita Stwosza 2  
tel. (32) 205 55 55  
fax (32) 359 55 50

**Kielce** 25-323  
ul. Manifestu Lipcowego 15 A  
tel. (41) 349 55 55  
fax (41) 349 55 50

**Koszalin** 75-605  
ul. Zwycięstwa 158 A  
tel. (94) 347 55 55  
fax (94) 347 55 50

**Kraków** 31-059  
ul. Bożego Ciała 31  
tel. (12) 630 55 55  
fax (12) 630 55 50

**Lublin** 20-008  
ul. Jana Hempła 5  
tel. (81) 524 55 55  
fax (81) 524 55 50

**Łódź** 93-105  
ul. Milionowa 21  
tel. (42) 685 55 55  
fax (42) 685 55 50

**Olsztyn** 10-402  
ul. Partyzantów 87  
tel. (89) 545 55 55  
fax (89) 545 55 50

**Opole** 45-066  
ul. Reymonta 18  
tel. (77) 453 55 55  
fax (77) 453 55 50

**Poznań** 61-693  
ul. Piątkowska 161  
tel. (61) 828 55 55  
fax (61) 828 55 50

**Rzeszów** 35-055  
ul. Szopena 15 A  
tel. (17) 867 55 55  
fax (17) 867 55 50

**Szczecin** 70-419  
Plac Rodła 8/p.X  
tel. (91) 435 55 55  
fax (91) 435 55 50

**Toruń** 87-100  
ul. Szosa Chełmińska 146 B  
tel. (56) 650 55 55  
fax (56) 650 55 50

**Warszawa** 02-127  
ul. Mołdawska 9  
tel. (22) 589 55 55  
fax (22) 589 55 50

**Wrocław** 50-048  
ul. Piłsudskiego 13  
tel. (71) 395 55 55  
fax (71) 395 55 50

**Zielona Góra** 65-072  
ul. Lisowskiego 6  
tel. (68) 322 55 55  
fax (68) 322 55 50


**Rodzaj ubezpieczenia**
 AC  OC

# ZGŁOSZENIE SZKODY KOMUNIKACYJNEJ

Prosimy o czytelne wypełnienie.

Nr Polisy

Nr szkody

**I. POSZKODOWANY**

POSIADACZ USZKODZONEGO POJAZDU. Pełna nazwa firmy/Imię i nazwisko

--

	Tel./fax
--	----------

Adres	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod	Miejscowość
-------	-------	---------	-----------	-----	-------------

PESEL	NIP	Regon
-------	-----	-------

**II. KIERUJĄCY POJAZDEM (jeśli był inny niż posiadacz pojazdu)**

Imię i nazwisko
-----------------

PESEL	NIP	Tel./fax
-------	-----	----------

Adres	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod	Miejscowość
-------	-------	---------	-----------	-----	-------------

**III. DANE POJAZDU, KTÓRY ULEGŁ SZKODZIE**

Marka pojazdu	Typ	Model	Rodzaj nadwozia	Numer rejestracyjny	Przebieg pojazdu
---------------	-----	-------	-----------------	---------------------	------------------

Rok produkcji	Nr nadwozia (VIN)	Nr silnika
---------------	-------------------	------------

Czy pojazd był holowany?	Trasa holowania (skąd-dokąd)	Data holowania
--------------------------	------------------------------	----------------

Miejsce postoju uszkodzonego pojazdu
--------------------------------------

Pojazd jest przedmiotem Kredytu <input type="checkbox"/> Współwłasności <input type="checkbox"/> Leasingu <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>	Nazwa/imię i nazwisko (bank, firma leasingowa, współwłaściciel)
--	---

Przeznaczenie pojazdu <input type="checkbox"/> prywatny <input type="checkbox"/> firmowy	Czy pojazd jest wpisany do ewidencji środków trwałych? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Czy jest prowadzona ewidencja przebiegu pojazdu? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
		Czy firma ma możliwość odliczenia podatku VAT od kosztów naprawy? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

Pojazd ubezpieczony w zakresie OC <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Gdzie (nazwa towarzystwa)	Numer Polisy
--	---------------------------	--------------

Pojazd ubezpieczony w zakresie AC <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Gdzie (nazwa towarzystwa)	Numer Polisy
--	---------------------------	--------------

Czy przed zgłaszaniem szkody pojazd miał nienaprawione uszkodzenia – jakie?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
---	---

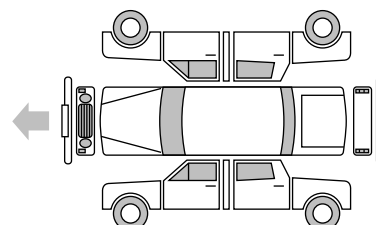
**IV. DATA I MIEJSCE WYSTĄPIENIA SZKODY**

Data i godzina wystąpienia szkody (dzień, miesiąc, rok) _____ godzina _____
--

Miejscowość, ulica, skrzyżowanie ulic lub odcinek drogi pomiędzy miejscowościami
--

**V. WYKAZ ELEMENTÓW USZKODZONYCH (SKRADZIONYCH) W POJEJDZIE POSZKODOWANEGO**

--



Miejsce uszkodzeń wskazać na rysunku znakiem „X”

**VI. SZKODY POWSTAŁE POZA POJAZDEM (osobowe i rzeczowe)**

--

**VII. POWIADOMIENIE POLICJI**

Czy o zdarzeniu powiadomiono policję?	Nazwa, adres i telefon powiadomionej jednostki policji
---------------------------------------	--





