



WYKAZ NIEZBĘDNYCH DOKUMENTÓW LIKwidACJA SZKODY KOMUNIKACYJNEJ W POJEŹDZIE UBEZPIECZENIE OC/AUTOCASCO

Nr szkody

DANE POSZKODOWANEGO

Imię i nazwisko/Nazwa Poszkodowanego	
Adres, telefon, e-mail	
Marka i numer rejestracyjny pojazdu	
Dane Współwłaściciela: imię i nazwisko, adres, telefon, e-mail	

Niniejszym Sopotkie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia SA z siedzibą w Sopocie informuje, że otrzymaliśmy zawiadomienie o zajściu zdarzenia losowego, które może być podstawą dochodzenia roszczeń z umowy ubezpieczenia potwierdzonej polisą numer:

Pieczętka i podpis osoby upoważnionej do występowania w imieniu STU Ergo Hestia SA

Aby ustalić odpowiedzialność Ubezpieczyciela oraz wysokość odszkodowania prosimy o dostarczenie zaznaczonych dokumentów, opisanych numerem szkody, w najdogodniejszy sposób:

- mailem – szkody@mtu.pl
- faksem – 58 555 60 22
- pocztą – STU Ergo Hestia SA, BLS-Likwidacja, ul. Hestii 1, 81-731 Sopot

NAZWA DOKUMENTU ¹	WYMAGANY DOSTARCZONY	WYMAGANY NIEDOSTARCZONY
Zgłoszenie szkody komunikacyjnej (druk Ubezpieczyciela, który zawiera informację o marce samochodu i numerze rejestracyjnym pojazdu sprawcy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opis przebiegu zdarzenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oświadczenie kierującego (druk Ubezpieczyciela, który zawiera informację o stanie trzeźwości)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oświadczenie właściciela (druk Ubezpieczyciela)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potwierdzenie właściciela o użyczeniu pojazdu osobie trzeciej (umowa najmu lub inny dokument potwierdzający prawo kierującego pojazdem do jego użytkowania w chwili zdarzenia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dowód rejestracyjny pojazdu (oryginał do wglądu likwidatora, lub – jeśli dokument został zabrany przez Policję – kserokopia lub wypis z wydziału komunikacji)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Karta pojazdu (jw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prawo jazdy kierującego pojazdem (jeśli w chwili zdarzenia pojazd był w ruchu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Świadectwo kwalifikacji (oryginał do wglądu likwidatora)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polisa ubezpieczenia AUTOCASCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dyspozycja wypłaty odszkodowania (np. dla warsztatu lub wskazanej osoby, podpisana przez wszystkich współwłaścicieli)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oświadczenie sprawcy zdarzenia na temat jego przebiegu (Ubezpieczyciel może poprosić sprawcę o potwierdzenie lub uzupełnienie podanych informacji)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Likwidator zaznacza właściwą kratkę lub wpisuje dodatkowe dokumenty w wolne rubryki, co oznacza, że są one niezbędne w procesie likwidacji szkody.

Ubezpieczyciel wystąpi o dostarczenie poniższych dokumentów, jednak pomoc Poszkodowanego w ich uzyskaniu przyspieszy zakończenie likwidacji szkody.

DODATKOWO W PRZYPADKU KRADZIEŻY NALEŻY PRZEKAZAĆ: ¹		WYMAGANY DOSTARCZONY	WYMAGANY NIEDOSTARCZONY
INNE	Notatka Policji z przebiegu zdarzenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zgoda banku lub leasingu na wypłatę odszkodowania ze wskazaniem uprawnionego do jego odbioru	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Oświadczenie wskazanych przez Poszkodowanego świadków zdarzenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DODATKOWO W PRZYPADKU KRADZIEŻY NALEŻY PRZEKAZAĆ: ¹		WYMAGANY DOSTARCZONY	WYMAGANY NIEDOSTARCZONY
KRADZIEŻ POJAZDU	Dowód rejestracyjny (oryginał dokumentu należy udostępnić Ubezpieczycielowi w celu wykonania kopii, a po wyrejestrowaniu pojazdu we właściwym wydziale komunikacji przekazać Ubezpieczycielowi oryginał decyzji o wyrejestrowaniu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Karta pojazdu (jw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Klucze do pojazdu (wszystkie posiadane komplety, klucze serwisowe, karty rozruchowe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Klucze do blokad, piloty, immobilizery (inne urządzenia i sterowniki służące do obsługi zabezpieczeń antykradzieżowych pojazdu – wszystkie komplety)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dowody montażu i potwierdzenia sprawdzenia skuteczności zabezpieczeń, karty gwarancyjne, certyfikaty zabezpieczeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dokument potwierdzający prawo własności (np. umowa kupna pojazdu, faktura, akt darowizny, itp.) oraz wszelkie posiadane dokumenty pochodzenia pojazdu (np. zagraniczna karta pojazdu, dokumenty odprawy celnej, itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cesja prawa własności skradzionego pojazdu (druk Ubezpieczyciela)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZYCIELA

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. 2014 r. Nr 1182), Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia SA z siedzibą w Sopocie przy ul. Hestii 1 informuje, że jest administratorem Pani/a danych osobowych, które będą przez administratora przetwarzane w celu wykonywania umowy ubezpieczenia, w tym likwidacji zgłoszonej szkody oraz w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług administratora. Ponadto, administrator informuje, że służy Pani/u prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich poprawiania, a przetwarzanie tych danych w celach innych, niż wymienione powyżej wymaga Pani/a uprzedniej zgody. Dodatkowe uprawnienia w powyższym zakresie przysługują Pani/u na mocy art. 32 cyt. ustawy.

WAŻNA INFORMACJA

Informujemy również, że w toku postępowania likwidacyjnego może zaistnieć konieczność uzyskania przez likwidatora prowadzącego sprawę dodatkowych, niewymienionych w tym wykazie dokumentów, również od osób trzecich lub organów państwowych, jeżeli będzie to niezbędne dla zakończenia procesu, z zachowaniem poufności danych.

Odpowiedzi na pytania dotyczące likwidacji Państwa szkody udzieli Infolinia:
szkody@mtu.pl, 801 107 108, 58 555 62 22.

OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA POJAZDU LUB UPRAWNIONEGO PEŁNOMOCNIKA

Przyjąłem do wiadomości, iż zakończenie postępowania likwidacyjnego jest uzależnione od przedłożenia powyższych dokumentów i ustalenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela za powstałą szkodę.

Miejscowość	(DD:MM:RRRR) <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	Czytelny podpis właściciela pojazdu lub uprawnionego pełnomocnika
-------------	--	---

¹ Likwidator zaznacza właściwą kratkę lub wpisuje dodatkowe dokumenty w wolne rubryki oznacza, że są one niezbędne w procesie likwidacji szkody.