

NUMER POLISY:

NUMER SZKODY:

PROTOKÓŁ IDENTYFIKACJI ZDARZENIA SZKODY WYPADKOWEJ

Niniejszy dokument składa się z dwóch części.
Część pierwszą wypełnia właściciel pojazdu. Jeżeli właściciel nie jest obecny podczas oględzin pojazdu, protokół powinna wypełnić w jego imieniu osoba upoważniona. W takiej sytuacji niezbędne jest dostarczenie do Link4 pisemnego upoważnienia podpisanego przez właściciela/-li pojazdu.
Część drugą wypełnia lub weryfikuje rzeczoznawca w trakcie oględzin pojazdu.

Część pierwsza protokołu - wypełnia właściciel (osoba reprezentująca właściciela)

Dane dotyczące osoby reprezentującej właściciela pojazdu (upoważnionego) - (Uzupełnić, jeżeli dokument wypełnia osoba upoważniona).

Imię i nazwisko upoważnionego:
Adres upoważnionego (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):
Telefon kontaktowy:

Dane dotyczące okoliczności zdarzenia:

DANE DOTYCZĄCE KIERUJĄCEGO POJAZDEM W DNIU KOLIZJI:

Imię i nazwisko KIERUJĄCEGO pojazdem:
Kod pocztowy i miejscowość:
Ulica z numerem domu i mieszkania:
PESEL/REGION:
Telefon kontaktowy:

DANE DOTYCZĄCE ZDARZENIA:

Data i godzina szkody:
Miejscowość/ulica zaistnienia szkody:
Czy interweniowała Policja?
Adres powiadomionej jednostki Policji:
Czy KIERUJĄCY został ukarany mandatem karnym?
Czy był pod wpływem alkoholu, narkotyków, lub innych środków odurzających?

Dane szczegółowe dotyczące okoliczności zdarzenia.

Rodzaj nawierzchni:	☐ asfaltowa	☐ betonowa	☐ kostka Bauma	☐ gruntowa
Stan nawierzchni:	☐ sucha	☐ mokra	☐ oblodzona	☐ ośnieżona
Rodzaj pobocza:	☐ chodnik	☐ drzewa	☐ rów	☐ słupy/lampy
Pora dnia:	☐ świt	☐ dzień	☐ zmierzch	☐ noc
Warunki atmosferyczne:	☐ dobra widoczność	☐ opady śniegu	☐ deszcz	☐ mgła
Prędkość pojazdu w czasie kolizji:	 km/h			

Inni uczestnicy zdarzenia lub/i świadkowie.

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres: ulica, nr domu, nr mieszkania, kod, miejscowość	Pojazd: marka i model	Nr rej. pojazdu
1.				
2.				
3.				

Czy przed powstaniem zgłoszonego wypadku pojazd posiadał jakiegokolwiek nienaprawione uszkodzenia?

☐ Nie posiadał ☐ Tak , posiadał (Poniżej proszę opisać rodzaj i zakres uszkodzeń)

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

Czy powstały szkody poza pojazdem?

Przewożony ładunek	☐	Akcesoria/biżuteria osobista	☐
Odzież	☐	Zabudowania	☐

Inne, podać jakie :
.....
.....

[illegible][illegible]

Pojazd poszkodowany - opis uszkodzeń

	_____ _____ _____ _____
---	---

	_____ _____ _____ _____
---	---

.....
 miejscowość, data, podpis składającego oświadczenie

Dane niezbędne do wypłaty odszkodowania.

Czy właściciel pojazdu jest płatnikiem podatku VAT? ☐ Tak ☐ Nie

Nr rachunku bankowego WŁAŚCICIELA pojazdu: _____

Nazwa banku:

Adres banku:

UWAGA!!! W przypadku współwłasności pojazdu prosimy o podanie poniżej danych innych właścicieli. Jednocześnie przypominamy, że w przypadku współwłasności pojazdu konieczne będzie uzyskanie przez Link4 TU S.A. decyzji drugiego właściciela o sposobie rozliczenia szkody. Decyzję taką można przekazać telefonicznie dzwoniąc na numer (22) 444 44 44 lub pisemnie na adres Link4 TU S.A.

	<u>Współwłaściciel 1</u>	<u>Współwłaściciel 2</u>
Imię i Nazwisko:		
Adres z kodem pocztowym:		
Tel. kontaktowy z kierunkowym:	(.....).....; (.....).....	(.....).....; (.....).....

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na przetwarzanie przez Link4 podanych przeze mnie dobrowolnie danych osobowych, w celu i w zakresie zgodnym z obszarem działalności statutowej Link4.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na przesyłanie materiałów promocyjnych i reklamowych Link4.

Podpis składającego oświadczenie/data

OŚWIADCZENIA ZWIĄZANE ZE SZKODĄ

Pan/Pani
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a)
(adres: ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

oświadcza że:

I. w okresie posiadania/użytkowania pojazdu o nr VIN: nie uczestniczył/uczestniczył
(niepotrzebne skreślić) w kolizjach i wypadkach drogowych.

Poniżej należy podać informację o zaistniałych kolizjach.

	Data kolizji	Nazwa towarzystwa w którym likwidowana była szkoda	Rodzaj ubezpieczenia (OC / AC)
1.			
2.			
3.			

II. w okresie posiadania/użytkowania pojazdu o nr VIN: jest lub był on ubezpieczony
w zakresie:

Auto Casco

	Nazwa zakładu ubezpieczeń/oddział
Obecnie:	
Rok wstecz:	
Dwa lata wstecz:	

Odpowiedzialności Cywilnej

	Nazwa zakładu ubezpieczeń/oddział
Obecnie:	
Rok wstecz:	
Dwa lata wstecz:	

III. osoba która kierowała pojazdem w dniu zdarzenia uczestniczyła/nie uczestniczyła (niepotrzebne skreślić) w kolizjach
drogowych

Poniżej należy podać informację o zaistniałych kolizjach z udziałem kierującego.

	Data kolizji	Nazwa towarzystwa w którym likwidowana była szkoda	Rodzaj ubezpieczenia (OC / AC)
1.			
2.			
3.			

IV. osoba która kierowała pojazdem w dniu zdarzenia użytkowała pojazd za zgodą i wiedzą właściciela.

Wszystkie powyższe informacje podałem/podałam zgodnie z prawdą i najlepszą wiedzą. Równocześnie akceptuję i przyjmuję do wiadomości, że niniejszy Protokół Identyfikacji Zdarzenia wywiera skutki prawne dla Link4, jakie związane są ze zgłoszeniem szkody zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z dnia 16 lipca 2003 r.) oraz ogólnymi warunkami umowy ubezpieczenia Auto Casco i Kradzieży z dnia 04.07.2005 r.

Podpis składającego oświadczenie/data:

Podpis rzeczoznawcy/data:

Część druga protokołu (ocena techniczna) - wypełnia rzeczoznawca

Nr polisy:

Nr szkody:

Dotyczy: szkody komunikacyjnej z dnia z polisy numer wystawionej dla pojazdu o nr rej.

Dane poszkodowanego / Właściciela pojazdu.

Należy potwierdzić poprawność danych znakiem „x” w wydzielonym polu lub wprowadzić poprawne dane.

Imię: []
Nazwisko: []
Kod pocztowy: []
Miejscowość: []
Ulica: []
Nr domu: []
Nr mieszkania: []
PESEL: []

Dane dotyczące uszkodzonego pojazdu.

Marka/model/typ: []
Nr rejestracyjny: []
Nr VIN: []
Rok produkcji: []
Data pierwszej rejestracji: []
Pojemność silnika []
Numer silnika: []
Nr dowodu rejestracyjnego: []
Data następnego badania technicznego: []
Rodzaj pojazdu: []
Barwa nadwozia: []
Zapłon: iskrowy/LPG/samoczynny []

Stan pojazdu przy oględzinach:

☐ nierozłożony ☐ rozbrojony
☐ naprawiony ☐ dopuszczony do ruchu

Lakierowanie:

☐ 1 warstwa uni ☐ 2 warstwowy metalik
☐ 2 warstwowy uni ☐ 2 warstwowy perłowy

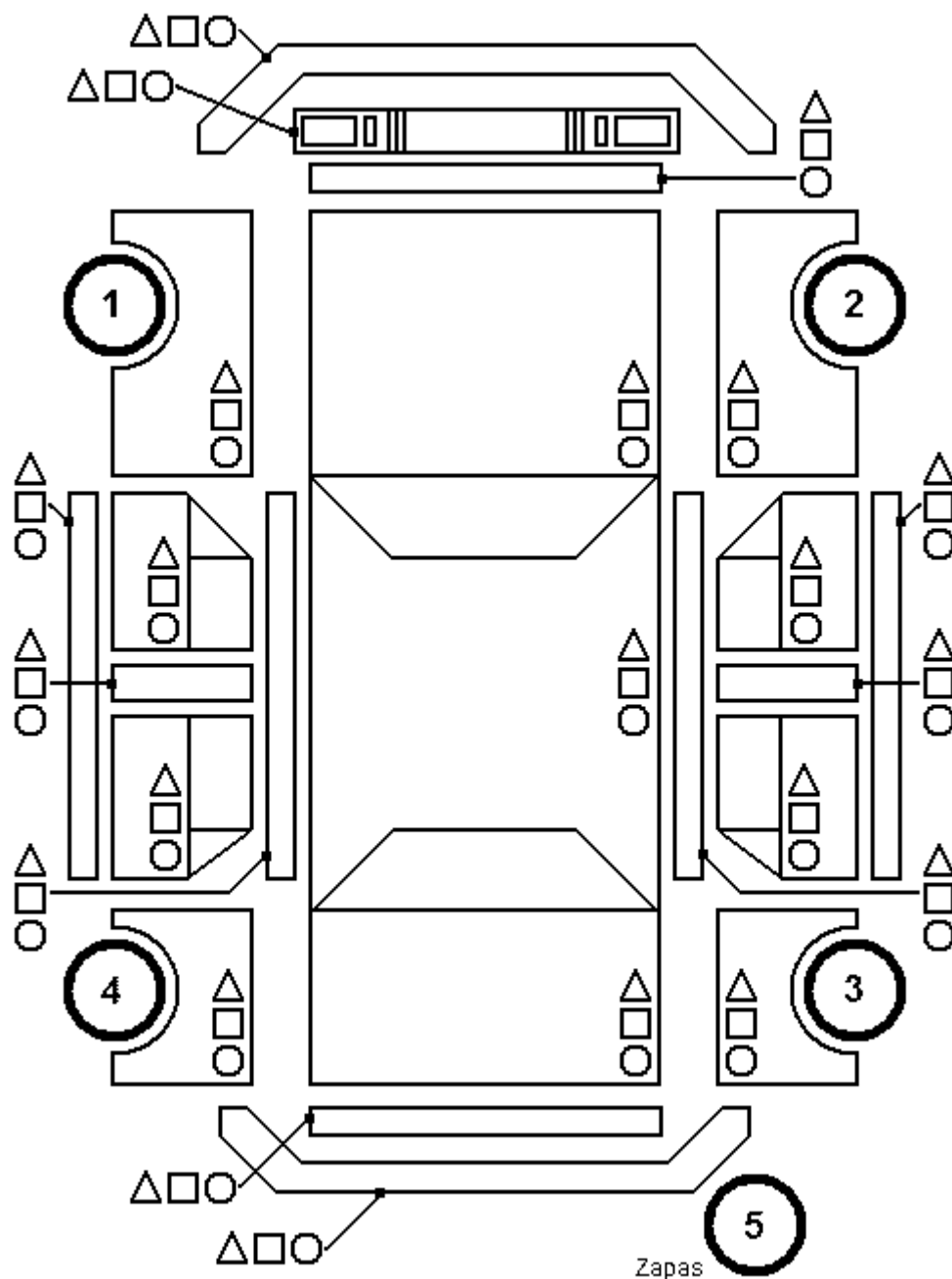
Kod koloru:

.....
.....

Nr formularza:	Kod okresu prod:	Kod silnika:	Mat. drobne:	Zabezp. prof. zamk.:

Ilość drzwi: ☐ Automat. skrzynia biegów ☐ Ogrzewanie postojowe ☐ Oznakowanie
☐ ABS ☐ Reflektory p. mgielne ☐ Telefon ☐ Dach odsuwany mech./elektr.
☐ Hak holowniczy ☐ Wycieraczka t. szyby ☐ Instalacja gazowa ☐ Poduszka kierowcy
☐ Komputer ☐ Alufelgi ☐ Termometr zewnętrzny ☐ Poduszka pasażera
☐ Szyby barwione ☐ Radio ☐ Immobilizer ☐ Poduszki boczne
☐ ASR ☐ El. lusterko zew. ☐ Centralny zamek ☐ Klimatyzacja
☐ El. podnośnik szyb ☐ Wspomaganie kierownicy ☐ System alarmowy ☐ Kurtyny boczne
☐ inne ☐ inne ☐ inne ☐ inne

Wykonano (podaj liczbę)..... zdjęć



Prosimy o odznaczenie krzyżykiem w razie stwierdzenia:

- △ - Ogniska korozji
- - Poprzednich napraw
- - Uszkodzeń nie związanych ze zdarzeniem

Prosimy wpisać maksymalną stwierdzoną grubość powłoki lakierniczej każdego elementu.

Poniżej prosimy podać wysokość bieżnika oraz stan techniczny opony:

1.
2.
3.
4.
5.

Ocenę sporządzono w dniu W
 (dzień, miesiąc, rok) (wskazać miejsce i adres wraz z kodem pocztowym)

W obecności

.....
 (czytelny podpis rzeczoznawcy/pieczęć rzeczoznawcy/data)

.....
 (czytelny podpis wypełniającego protokół)