



### III. OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA/UPRAWNIONEGO\*) PRZEDMIOTU SZKODY

#### 1. Oświadczenie właściciela/uprawnionego\*) dotyczące podatku VAT:

Oświadczam, że użytkuję/nie użytkuję\*) pojazd (przedmiot szkody) w ramach działalności gospodarczej i:

- jestem podatnikiem podatku VAT i mam/nie mam\*) możliwość rozliczenia podatku należnego o kwotę podatku naliczonego w wysokości  50%  100%
- przy zakupie pojazdu dokonałem/nie dokonałem\*) odliczenia podatku VAT naliczonego przy zakupie w kwocie .....
- nie jestem podatnikiem podatku VAT\*).

#### III. 2. Oświadczenie właściciela/uprawnionego\*) dotyczące sposobu rozliczenia szkody:

Proszę o rozliczenie szkody, w której uszkodzony został mój pojazd/przedmiot szkody\*) marki ..... nr rejestracyjny/nr seryjny\*) ..... na podstawie:

- wyceny kosztorysowej sporządzonej przez Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group\*)
- na podstawie rachunków/faktur za naprawę\*).

#### Odszkodowanie proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

.....  
Nazwa Banku .....

Posiadacz rachunku Imię i Nazwisko/Nazwa\*) ..... Pesel .....  
Adres .....

#### III. 3. Inne oświadczenia właściciela/uprawnionego\*) przedmiotu szkody:

1. Z tytułu zaistniałej szkody nie otrzymałem odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń i nie ubiegam się o odszkodowanie w innym zakładzie ubezpieczeń oraz nie otrzymałem odszkodowania od sprawcy wypadku/kolizji lub innej osoby.
2. Przedmiot szkody (pojazd/mienie\*), w którym powstała zgłaszana szkoda jest/nie jest\*) ubezpieczony w innym zakładzie ubezpieczeń.

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, na podstawie art. 824(1) par. 2 kodeksu cywilnego, prosimy o wypełnienie poniższej tabeli:

Nazwa i adres zakładu w którym zawarto ubezpieczenie				
Rodzaj ubezpieczenia	Nr dokumentu ubezpieczenia (polisa)	Okres ubezpieczenia	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia
		od: .....		
		do: .....		

3. W przypadku ujawnienia okoliczności wskazujących na całkowite lub częściowe wyłączenie odpowiedzialności Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group za przedmiotową szkodę, zobowiązuję się do zwrotu wypłaconego odszkodowania w terminie 14 dni od daty wezwania.
4. Administratorem danych osobowych podanych na formularzu zgłoszenia szkody oraz załączonych do zgłoszenia dokumentach jest Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wołoskiej 22A. Zebrane dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926 ze zm.) w celu realizacji procesu likwidacji szkody oraz w celach archiwalnych. Każdej osobie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji zgłoszenia.
5.  Wyrażam  nie wyrażam\*) zgodę na przesyłanie korespondencji drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany w telefonicznym zgłoszeniu szkody i załączniku.
6. Świadomy/a odpowiedzialności i konsekwencji prawnych wynikających ze składania nieprawdziwych informacji oświadczam, że na pytania zawarte w niniejszym formularzu odpowiedziałem /-am/ zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis

\*) Niepotrzebne skreślić  zaznaczyć znakiem X właściwy

#### Wypełnia przedstawiciel Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group

W dniu ..... r. przedstawiciel Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group wykonał fotokopię niniejszego dokumentu.  
Oryginał pozostawiono poszkodowanemu/uprawnionemu.

.....  
Pieczęć i podpis przedstawiciela Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group

**UWAGA: W przypadku wykonania fotokopii dokumentu przez przedstawiciela Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group, oryginału nie wysyłać do Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group.**