

ZGŁOSZENIE SZKODY Z UMOWY UBEZPIECZENIA : ☐ PSÓW MYŚLIWSKICH PODCZAS POLOWAŃ ☐ MYŚLIWSKIEJ BRONI PALNEJ I AMUNICJI (zakreślić właściwe)		NUMER SZKODY:	
Nr certyfikatu			
Okres ubezpieczenia			
Suma ubezpieczenia			
DANE POSZKODOWANEGO/WŁAŚCICIELA PSA /BRONI			
IMIĘ, NAZWISKO			
Adres:			
PESEL		Nr dowodu osobistego	
Adres poczty elektronicznej		Nr telefonu	
Data i miejsce zdarzenia/wypadku		Godzina wypadku	

DANE DOTYCZĄCE ZGŁOSZENIA SZKODY Z UMOWY UBEZPIECZENIA NNW PSÓW MYŚLIWSKICH

Zgłaszam NNW psa myśliwskiego podczas polowań lub w drodze na i z polowań, w wyniku którego nastąpiła:

- ☐ śmierć psa,
- ☐ ubój z konieczności (skrócenie cierpień zwierzęciu),
- ☐ trwała i całkowita utrata przydatności psa myśliwskiego do polowań.

DANE IDENTYFIKACYJNE PSA					
Wiek psa (w miesiącach)	Grupa psów	Płeć	Maść	Rasa	Waga w dniu szkody

Źródło pochodzenia psa

Data padnięcia/śmierci/dobicia psa.....

Data wezwania lekarza weterynarii do psa

Jeśli nie wezwano lekarza weterynarii, dlaczego?

Czy pies myśliwski wpisany jest do Rejestru Psów Rasowych TAK / NIE

Jeśli TAK (proszę podać pełną nazwę).....

Nazwa i adres zakładu leczniczego, w którym pies myśliwski był leczony po wypadku/data i okres leczenia/

Załączniki: (wymagane jest poświadczenie kserokopii za zgodność w ZO PZŁ lub innych jednostkach PZŁ, OHZ/ koło łowieckie)

- ☐ kserokopia legitymacji członkowskiej PZŁ
- ☐ zaświadczenie potwierdzające ubój lub śmierć psa
- ☐ opinia od lekarza weterynarii
- ☐ orzeczenie o utracie przydatności użytkowej jako psa myśliwskiego
- ☐ kserokopia dokumentów pochodzenia psa
- ☐ kserokopia dokumentów osiągnięć psa
- ☐ inne (należy wymienić nazwę dokumentu załączanego)

DANE DOTYCZĄCE ZGŁOSZENIA SZKODY Z UMOWY UBEZPIECZENIA MYŚLIWSKIEJ BRONI PALNEJ

DANE IDENTYFIKACYJNE BRONI I OPTYKI					
L.p.	Charakterystyka przedmiotu - nr licencyjny	Data produkcji	Rodzaj kalibru	Rodzaj broni	Wartość

Załączniki: (wymagane jest poświadczenie kserokopii za zgodność w ZO PZŁ lub innych jednostkach PZŁ, OHZ/ koło łowieckie)

- ☐ kserokopia legitymacji członkowskiej PZŁ
- ☐ faktura zakupu broni
- ☐ kserokopia pozwolenia na broń
- ☐ kserokopia karty broni,
- ☐ inne/należy wymienić nazwę dokumentu załączanego/

OPIS ZDARZENIA /WYPADKU DOTYCZĄCY NNW I ŚMIERCI PSA LUB UTRATY, ZNISZCZENIA BĄDŹ USZKODZENIA BRONI/

Szczegółowy opis: miejsca zdarzenia, data, godzina, okoliczności i przyczyna zaistniałego wypadku, rodzaj uszkodzenia i rozmiar szkody:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Świadkowie zdarzenia / dane osobowe, adres, nr tel.:

.....

Czy do zdarzenia/wypadku wezwano Policję/lekarza weterynarii (proszę wskazać adres Komendy Policji, lekarza weterynarii).....

Czy Poszkodowany w chwili wypadku znajdował się pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających?

TAK / NIE

Poszkodowany jest członkiem koła łowieckiego (nazwa i numer)

ZO PZŁ w nr legitymacji łowieckiej ważnej do

Zdarzenie miało miejsce w trakcie polowania indywidualnego/polowania zbiorowego/w drodze na polowanie/w trakcie wykonywania czynności gospodarczych lub innych zleconych przez PZŁ / inne, jakie?

.....

.....

Przewidywana wartość szkody w złotych

Czy poszkodowany złożył roszczenie o odszkodowanie w innym Zakładzie Ubezpieczeń i w jakiej wysokości?

.....

FORMA WYPŁATY ODSZKODOWANIA

- **Przelew bankowy :**

właściciel rachunku.....

nazwa banku.....

numer konta bankowego.....

- **Przekaz pocztowy na adres:**

.....

Oświadczam, że wszystkie dane podane do zgłoszenia szkody są zgodne z prawdą i składam je ze świadomością wynikającą ze skutków podawania fałszywych informacji.

.....
/miejscowość, data i podpis osoby zgłaszającej szkodę/

POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI I ZAISTNIENIA ZDARZENIA/WYPADKU PRZEZ KOŁO ŁOWIECKIE/OHZ LUB ZARZĄD OKRĘGOWY PZŁ

(należy podać krótki opis zdarzenia ze zwróceniem uwagi na przyczynę i okoliczności zaistniałego zdarzenia wraz z podaniem daty zgłoszenia szkody w kole przez poszkodowanego)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis uprawnionego Przedstawiciela koła łowieckiego

wraz z pieczęcią imienną lub pieczęcią koła

.....
/data i podpis przyjęcia zgłoszenia przez przedstawiciela GOTHEAR/

Zgłoszenie szkody e-mail: likwidacja@szkodylowieckie.pl Tel. 046/ 8321242

Przedstawiciel Gothaer Towarzystwa Ubezpieczeń S.A., ul. Wołoska 22 A, 02-675 Warszawa

Biuro Likwidacji Szkód: Salus Finance Sp. z o.o.

ul. Rozłazłowska 12, 96 -500 Sochaczew