



# MOTOEXPERT

STOWARZYSZENIE MIĘDZYNARODOWYCH RZECZOZNAWCÓW TECHNIKI SAMOCHODOWEJ

## Zgłoszenie Szkody Komunikacyjnej / Kfz-Schadenanzeige

OC / *Haftpflichtschaden*

AC / *Kaskoschaden*

Data zdarzenia / *Unfalldatum* .....

Godzina / *Uhrzeit* .....

Miejscowość / *Unfallort* .....

Państwo / *Staat*.....

Osoby ranne / *Verletzte* : TAK / *Ja*  NIE / *Nein*

### POJAZD POSZKODOWANEGO / *Fahrzeug des Geschädigten*

#### Dane właściciela pojazdu poszkodowanego */Angaben des Geschädigten/*

Imię i nazwisko .....  
*/Vorname, Name/*

Adres .....  
*/Anschrift/*

Telefon:  
domowy / *Festnetz/*.....

komórkowy / *Handy/*.....

E-Mail : .....

#### Dane kierującego pojazdem */Angaben des Fahrers/*

Imię i nazwisko .....  
*/Vorname, Name/*

Adres .....  
*/Anschrift/*

Telefon:  
domowy / *Festnetz/*.....

komórkowy / *Handy/*.....

E-Mail : .....

#### Dane Pojazdu / *Fahrzeugangaben/* :

Marka pojazdu / *Fahrzeughersteller/*.....

Typ pojazdu / *Fahrzeugtyp/*.....

Data pierwszej rejestracji / *Erstzulassung/*.....

Kraj rejestracji / *Zulassungsland/*.....

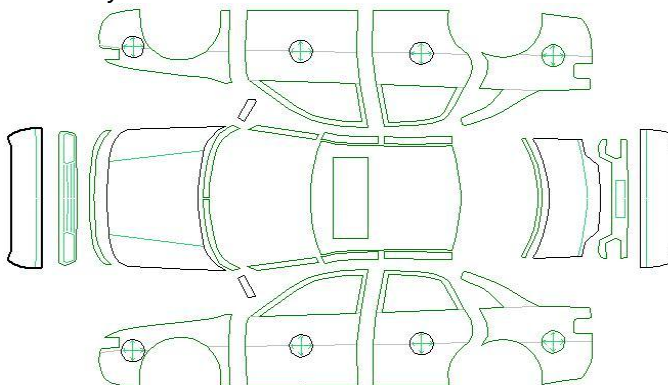
Nr rejestracyjny / *Amtl. Kennzeichen/*.....

Nazwa Towarzystwa Ubezpieczeniowego  
*/Versicherungsunternehmen/*

Numer Polisy / *Police – Nr/*

#### Uszkodzenia w pojeździe / *Schäden am Fahrzeug/* :

\* zaznaczyć / *Bitte ankreuzen/*



## Oświadczenie / Erklärung

Oświadczam, że samochód marki ..... o numerze rejestracyjnym .....

*/Ich erkläre, dass das Fahrzeug/*

*/amtl. Kennzeichen/*

w dniu powstania szkody: .....

*/am Schadentag/*

- A. Był moją własnością ? TAK  NIE   
*/Mein Eigentum war? /* Ja Nein
- B. Był w leasingu? TAK  NIE   
*/Ein Leasingfahrzeug war? /* Ja Nein

Jeśli TAK, to gdzie? .....

*/Wenn JA, wo? /*

*(Nazwa leasingodawcy / Leasinggesellschaft)*

- C. Czy na samochód jest ustanowiona cesja? TAK  NIE   
*/Das Eigentum am Fahrzeug ist abgetreten/* Ja Nein
- D. Czy samochód jest pojazdem firmowym i ja mam prawo do odliczenia podatku VAT? TAK  NIE   
*/Es handelt sich um ein Firmenfahrzeug und ich bin zum Mehrwertsteuerabzug berechtigt/* Ja Nein
- E. Czy istnieją współwłaściciele pojazdu? TAK  NIE   
*/Gibt es Miteigentümer des Fahrzeugs?/* Ja Nein

Jeśli tak : Dane osobowe współwłaściciela(li) pojazdu :

*/Wenn JA: Angaben der Miteigentümers/*

Imię i nazwisko, adres .....

*/Vorname, Name, Adresse/* .....

Imię i nazwisko, Adres .....

*/Vorname, Name, Adresse/* .....

- F. Zgłosiłem szkodę z tytułu innego ubezpieczenia i otrzymałem odszkodowanie? TAK  NIE   
*/Ich habe eine andere Versicherung in Anspruch genommen?/* Ja Nein

G. Nazwa Ubezpieczyciela i nr polisy Autocasco : .....

*/Name des Kasko-Versicherers*

.....

*und Nummer der Vollkasko-Police/* .....

- H. Pojazd posiada(ł) nienaprawione uszkodzenia, które nie są związane z przedmiotową szkodą? TAK  NIE

*/Das Fahrzeug hatt(e) unreparierte, mit dem gegenständlich Unfall nicht verbundene Schäden/* Ja Nein

Jeśli tak, jakie? .....

*/Wenn JA, welche?/* .....

- I. Przed przedmiotową szkodą w pojeździe dokonywano jakichkolwiek napraw? TAK  NIE

*/Vor dem gegenständlichen Schaden wurden an dem Fahrzeug irgendwelche Reparaturen durchgeführt?/* Ja Nein

Jeśli tak, jakie? .....

*/Wenn JA, welche?/* .....

**W przypadku, kiedy pojazd w dniu zdarzenia był przedmiotem zastawu, leasingu lub był w kredycie prosimy o dostarczenie dokumentu z banku lub od leasingodawcy odnośnie dyspozycji wypłaty odszkodowania.**

*/Sollte das Fahrzeug am Unfalltag verpfändet, geleast oder kreditfinanziert werden, bitten wir um Überreichung einer Zahlungsanweisung von dem Leasinggeber bzw. von der Bank./*

**Podpis / Unterschrift** .....

**POJAZD SPRAWCY / Fahrzeug des Unfallverursachers**

**Dane właściciela pojazdu sprawcy  
/Angaben des Geschädigten/**

**Imię i nazwisko** .....  
/Vorname, Name/ .....

**Adres** .....  
/Anschrift/ .....

**Telefon:**  
domowy/Festnetz/.....

komórkowy/Handy/.....

**E-Mail :** .....

**Dane kierującego pojazdem sprawcy  
/Angaben des Fahrers/**

**Imię i nazwisko** .....  
/Vorname, Name/ .....

**Adres** .....  
/Anschrift/ .....

**Telefon:**  
domowy/Festnetz/.....

komórkowy/Handy/.....

**E-Mail :** .....

**Dane Pojazdu /Fahrzeugangaben/:**

Marka pojazdu /Fahrzeughersteller/ .....

Typ pojazdu /Fahrzeugtyp/ .....

Data pierwszej rejestracji/Erstzulassung/.....

Kraj rejestracji/Zulassungsland/.....

Nr rejestracyjny/Amtl.Kennzeichen/.....

Nazwa Towarzystwa Ubezpieczeniowego  
/Versicherungsunternehmen/  
.....  
.....

Numer Polisy /Police – Nr/  
.....

**Uszkodzenia w pojeździe /Schäden am Fahrzeug/:**

\* zaznaczyć /Bitte ankreuzen/

