

PROTOKÓŁ DO ROZPATRZENIA ROSZCZEŃ ZWIĄZANYCH ZE SZKODĄ W MIENIU LUB NA OSOBIE Z UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Nr szkody

Protokół podpisują: ubezpieczający, którego należy zapoznać z treścią protokołu oraz ubezpieczyciel

1. Imię i nazwisko/nazwa firmy, adres:

2. Numer polisy:

3. Okres ubezpieczenia:

4. Ogólna suma gwarancyjna:

5. Sublimity

a) d)
b) e)
c) f)

6. Data wpłaty składki (w przypadku składki rozłożonej na raty data wpłaty kolejnych rat):

7. Proszę o podanie danych poszkodowanego (imię i nazwisko/nazwa firmy, adres):

8. Data wypadku:

9. Miejsce wypadku:

10. Kiedy ubezpieczający dowiedział się o wystąpieniu szkody?

11. Czy poszkodowany wystąpił z roszczeniem do ubezpieczającego? Jeśli tak, to czy wystąpił pisemnie czy ustnie? W przypadku wystąpienia pisemnego proszę załączyć pismo poszkodowanego:

12. Czy wypadek zgłoszono Policji, Straży Pożarnej lub innym służbom publicznym? Jeśli tak, proszę podać nazwę i adres jednostki (w przypadku zgłoszenia pisemnego proszę załączyć pismo poszkodowanego lub ubezpieczającego):

13. Czy w sprawie wypadku toczy się postępowanie karne, o wykroczenie lub dyscyplinarne? Jeśli tak, proszę o podanie jednostki – nazwy i adresu - w jakiej toczy się postępowanie:

14. Czy istnieją świadkowie wypadku? Jeśli tak, prosimy o podanie imienia, nazwiska i adresów:

świadek:

świadek:

15. Proszę o podanie okoliczności w jakich doszło do wypadku (przyczyny, opis zdarzenia, opis miejsca zdarzenia, rodzaj wykonywanych prac itp.):

16. Czy ubezpieczającego łączył z poszkodowanym stosunek umowny - umowa zlecenia, o dzieło, o pracę, o roboty budowlane, o świadczenie usług lub inna? Jeśli tak, prosimy o dołączenie kopii umowy; w przypadku umowy ustnej prosimy o potwierdzenie poniżej krótką charakterystyką istniejącego w chwili wypadku stosunku umownego:

17. Czy szkoda została wyrządzona przez podwykonawcę lub osobę działającą na zlecenie (nie pozostającą w stosunku pracy z ubezpieczającym) ubezpieczającego? Jeśli tak, proszę o wymienienie danych - nazwy firmy i siedziby lub imienia, nazwiska i adresu:

18. Czy poszkodowanym jest osoba bliska ubezpieczającemu (małżonek, wstępni, zstępni, rodzeństwo, teściowie, zięciowie, synowie, osoby żyjące w konkubinacie, ojczym, macocha, pasierb, przysposobiony, przysposabiający)?

19. Czy ubezpieczający posiada zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej związanej z prowadzoną działalnością gospodarczą z innym towarzystwem ubezpieczeniowym? Jeśli tak, prosimy o podanie nazwy towarzystwa:

20. Jakiego rodzaju szkody wyrządził ubezpieczający (proszę wstawić krzyżyk w odpowiednim polu):

- a) szkoda w mieniu – utrata, uszkodzenie, zniszczenie rzeczy ruchomej lub nieruchomości
- b) szkoda na osobie – śmierć, uszkodzenie ciała lub rozstrój zdrowia

21. Czy w opinii ubezpieczającego ponosi on odpowiedzialność cywilną za powstałą szkodę i czy uważa, że roszczenia poszkodowanego są uzasadnione co do zasady i wysokości? Prosimy o krótkie uzasadnienie stanowiska:

