

VI. SZKIC SYTUACYJNY MIEJSCA POSTOJU I SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEBIEGU CZYNNOŚCI KIERUJĄCEGO W DNIU KRADZIEŻY DO MOMENTU POZOSTAWIENIA POJAZDU

VII. JAKIE URZĄDZENIA URUCHOMIONO W POJEŹDZIE CELEM ZABEZPIECZENIA PRZED KRADZIEŻĄ; SPOSÓB URUCHAMIANIA ZABEZPIECZENIA

Czy pojazd posiadał zabezpieczenia antykradzieżowe?			☐ TAK	☐ NIE	
Immobilizer	☐ Fabryczny	☐ Dodatkowy	☐ TAK	☐ NIE	Sposób uruchamiania zabezpieczenia (zdalny, miejscowy, ręczny, automatyczny)
Marka, typ					
Alarm		☐ TAK	☐ NIE	Sposób uruchamiania zabezpieczenia (zdalny, miejscowy, ręczny, automatyczny)	
Marka, typ					
Blokada skrzyni biegów		☐ TAK	☐ NIE	Sposób uruchamiania zabezpieczenia (zdalny, miejscowy, ręczny, automatyczny)	
Marka, typ					
System GPS, Lo&Jack		☐ TAK	☐ NIE	Sposób uruchamiania zabezpieczenia (zdalny, miejscowy, ręczny, automatyczny)	
Marka, typ					
Inne		☐ TAK	☐ NIE	Sposób uruchamiania zabezpieczenia (zdalny, miejscowy, ręczny, automatyczny)	
Marka, typ					

VIII. NINIEJSZYM PRZEKAZUJĘ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY

Dowód rejestracyjny pojazdu	☐	ORYGINAŁ	☐	KOPIA
Dlaczego nie przekazano?				
.....				
Karta pojazdu	☐	ORYGINAŁ	☐	KOPIA
Dlaczego nie przekazano?				
.....				
Faktura zakupu pojazdu	☐	ORYGINAŁ	☐	KOPIA
Dlaczego nie przekazano?				
.....				
Umowa kupna-sprzedaży	☐	ORYGINAŁ	☐	KOPIA
Dlaczego nie przekazano?				
.....				
Inne dokumenty (wymienić jakie i określić, czy jest to oryginał, czy kopia)				
.....				

IX. NINIEJSZYM PRZEKAZUJE NASTĘPUJĄCE PRZEDMIOTY I DOKUMENTY

☐ Kluczyki do stacyjki		LICZBA PRZEKAZANYCH SZTUK		LICZBA POSIADANYCH SZTUK
☐ Kluczyki do drzwi pojazdu		LICZBA PRZEKAZANYCH SZTUK		LICZBA POSIADANYCH SZTUK
Dlaczego nie przekazano?				
.....				
☐ Kluczyki do blokady skrzyni biegów		LICZBA PRZEKAZANYCH SZTUK		LICZBA POSIADANYCH SZTUK
Dlaczego nie przekazano?				
.....				
☐ Piloty do alarmów		LICZBA PRZEKAZANYCH SZTUK		LICZBA POSIADANYCH SZTUK
Dlaczego nie przekazano?				
.....				
☐ Faktury montażu, karty gwarancyjne ww. zabezpieczeń (wymienić jakie, określić, czy jest to oryginał, czy kopia oraz wyjaśnić ewentualny brak ich posiadania)				
Dlaczego nie przekazano?				
.....				
Zaświadczenie o badaniu skuteczności zabezpieczeń			☐	ORYGINAŁ
Dlaczego nie przekazano?			☐	KOPIA
.....				

X. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE SZKODY

1. Czy pojazd opuszczał w ostatnim miesiącu przed szkodą terytorium RP, jeżeli tak, proszę podać daty i miejsca przekroczenia granicy?
2. Proszę odpowiedzieć, czy pojazd przez ostatni miesiąc przed kradzieżą był serwisowany (naprawa blacharska, naprawa mechaniczna, naprawa eksploatacyjna, przegląd techniczny), jeżeli tak, proszę podać adres warsztatu.

3. Gdzie i w jakim celu udał się kierowca po opuszczeniu pojazdu? Jeżeli tak, proszę podać adres warsztatu.

4. Czy na miejscu kradzieży pojazdu stwierdzono ślady powłamaniowe? Jeżeli tak proszę je opisać

5. Czy kiedykolwiek stwierdził/a Pan/i próbę włamania do pojazdu? Jeżeli tak, proszę podać czas i miejsce takiego zdarzenia, określić ponadto stwierdzone uszkodzenia i sposób ich usunięcia.

6. Czy pojazd, kluczyki do pojazdu i/lub zabezpieczeń przeciwkradzieżowych bądź dowód rejestracyjny kiedykolwiek były skradzione lub zagubione? Czy były dorabiane kluczyki?

7. Proszę wymienić wartościowe przedmioty, które zostały skradzione wraz z pojazdem.

8. Proszę podać cechy charakterystyczne pojazdu, odróżniające go od innych pojazdów tego typu (liczba drzwi, kolor lakieru i tapicerki, naklejki reklamowe, wyposażenie ponadstandardowe, drobne uszkodzenia etc.).

9. Proszę podać informacje na temat szkód komunikacyjnych z udziałem pojazdu w czasie jego użytkowania (daty zdarzeń, rodzaj, sposób naprawy, nazwa Ubezpieczyciela, do którego zgłoszono szkody).

10. Proszę podać czy do polisy AC były wydawane aneksy? Jeżeli tak, to jakie i przez kogo?

11. W jakim stanie technicznym był pojazd w dniu zakupu przez Ubezpieczonego oraz czy posiadał jakiegokolwiek uszkodzenia przed kradzieżą?

12. Prosimy o przedstawienie historii pojazdu (rok produkcji, dane kontaktowe kolejnych właścicieli, daty sprzedaży itp.).

XI. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że z tytułu zgłaszanej szkody nie otrzymałem odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń, jak również nie czynię starań, aby takie odszkodowanie uzyskać.

Oświadczam, że gdyby dochodzenie prowadzone przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA wykazało, że zachodzą okoliczności wyłączające odpowiedzialność Ubezpieczyciela za przedmiotową szkodę lub nie potwierdziło podanych okoliczności lub rozmiaru szkody, zobowiązuję się zwrócić wypłacone odszkodowanie w terminie 14 dni od daty wezwania.

Oświadczam, że kierujący pojazdem bezpośrednio przed kradzieżą użytkował go za moją wiedzą i zgodą.

Oświadczam, że skradziony pojazd był ubezpieczony w zakresie AC tylko w jednym zakładzie ubezpieczeń.

Zgłaszający/kierujący udzielił powyższych informacji zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.

Miejscowość	Podpis zgłaszającego (czytelny)	Podpis kierującego (czytelny)	Potwierdzenie autentyczności podpisu
Data (DD:MM:RRRR)			
			Podpis i imienna pieczęć przyjmującego zgłoszenie

XII. OŚWIADCZENIE UBEZPIECZYCIELA

Informujemy, że Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w Sopocie jest administratorem Pani/ Pana danych osobowych, które będą przetwarzane w celu likwidacji szkody, wykonania umowy ubezpieczenia, rozpatrzenia zgłoszonych reklamacji i odwołań i przeciwdziałania przestępstwom ubezpieczeniowym. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych. Przysługują Pani/ Panu następujące prawa: dostępu do danych osobowych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych. Osoba, której dane dotyczą może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez formularz na stronie www.ergohestia.pl, pisemnie, na adres: ul. Hestii 1, 81-731 Sopot lub za pośrednictwem adresu mailowego: iod@ergohestia.pl. Pełna treść oświadczenia administratora danych osobowych dostępna jest na www.ergohestia.pl/rodo-oswiadczenie oraz pod numerem telefonu 800 201 503.