



OŚWIADCZENIA w likwidacji szkody komunikacyjnej

Nr szkody

Z dnia (DD:MM:RRRR)

SPOSÓB ROZLICZENIA SZKODY

| | |
|-----|---|
| OC | Wnoszę o kosztorysowe ¹ rozliczenie szkody na podstawie wyceny sporządzonej przez Ubezpieczyciela. <input type="checkbox"/> |
| | Oświadczam, że rozliczam się serwisowo ² , a zatem przedłożę rachunki za naprawę pojazdu. W celu ograniczenia ewentualnych rozbieżności co do zakresu niezbędnej naprawy i zgodności z kwalifikacją uszkodzeń, ERGO Hestia zaleca dostarczenie kosztorysu warsztatu przed przystąpieniem do naprawy, w celu jego weryfikacji. <input type="checkbox"/> |
| AC3 | Wnoszę o kosztorysowe ¹ rozliczenie szkody według zasad określonych w Ogólnych Warunkach Umowy Autocasco. <input type="checkbox"/> |
| | Oświadczam, że rozliczam się serwisowo ² , a zatem przedłożę rachunki za naprawę pojazdu. Przyjmuję do wiadomości, że przed rozpoczęciem naprawy wymagane jest przedłożenie kosztorysu warsztatu i uzyskanie akceptacji tego dokumentu, do czego niniejszym się zobowiązuję. <input type="checkbox"/> |

Ubezpieczyciel może uznać rachunki za naprawę pojazdu, gdy pełne koszty naprawy nie przekroczą wartości rynkowej pojazdu w dniu szkody (a w przypadku szkody z AC 70% wartości rynkowej pojazdu) oraz pod warunkiem wykonania naprawy na podstawie Oceny Technicznej (OT), zgodnie z technologią, oraz po ewentualnych dodatkowych oględzinach ponaprawczych, aby stwierdzić wykonanie naprawy zgodnie z kwalifikacją w OT i technologią.

Czytelny podpis

DYSPOZYCJA WYPŁATY ODSZKODOWANIA

| | |
|---|--|
| Odszkodowanie proszę wypłacić na rachunek bankowy nr: | <input type="text"/> |
| Dane do wypłaty: właściciel rachunku: | <input type="text"/> |
| zam.: | <input type="text"/> |
| Czy firma ma możliwość odliczenia podatku VAT od kosztów ewentualnej naprawy? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 50% VAT |

OŚWIADCZENIE KIERUJĄCEGO

Oświadczam, że kierując pojazdem w chwili zdarzenia nie byłem w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub podobnie działających środków.

Powyższych informacji udzieliłem zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy

| | | |
|-------------------|----------------------------------|----------------------|
| Miejscowość: | Serial i numer dowodu osobistego | Podpis kierującego |
| Data (DD:MM:RRRR) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

OŚWIADCZENIA WŁAŚCICIELA

Oświadczam, że kierujący pojazdem w chwili zdarzenia użytkował go za moją wiedzą i zgodą.

Oświadczam, że uszkodzony pojazd był ubezpieczony w zakresie AC tylko w jednym zakładzie ubezpieczeń (dotyczy wyłącznie szkód z AC).

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

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

Wyrażam zgodę na przesyłanie przez STU ERGO Hestia SA z siedzibą w Sopocie, z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość, dokumentów, oświadczeń i korespondencji związanej z likwidacją szkody, przy użyciu podanych przeze mnie danych kontaktowych. Poinformuję STU ERGO Hestia SA o zmianie adresu do korespondencji elektronicznej lub numeru telefonu. ⁴

adres e-mail do korespondencji należący do .

Jako osoby uprawnione do udzielania i pozyskiwania informacji o przebiegu procesu likwidacji mojej szkody wskazuję (imię i nazwisko, adres, telefon, e-mail):

Powyższych informacji udzieliłem zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy

| | | |
|-------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| Miejscowość: | Serial i numer dowodu osobistego | Podpisy wszystkich właścicieli |
| Data (DD:MM:RRRR) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

¹ bez faktur, według wycenienia Ubezpieczyciela

² na podstawie kosztorysu i faktury lub rachunku

³ wypełnić tylko w sytuacji, gdy ubezpieczenie zawarto w wariantcie SERWISOWYM

⁴ w przypadku braku zgody należy przekreślić

Podpis i imienna pieczęć przedstawiciela ERGO Hestii