



UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.  
90-520 Łódź, ul. Gdańska 132  
tel. 042 63 44 700, fax 042 63 77 430  
Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieście w Łodzi  
KRS 000001201, NIP 727-012-63-58  
Kapitał zakładowy i wpłacony: 220 308 282 PLN

## Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

Nr szkody: - / A / / / /

Nr ewid. - / / / / /

# Zgłoszenie szkody

### Poszkodowany

Imię, nazwisko

PESEL

Adres

Telefon

Rodzaj wykonywanej pracy / uprawianej dyscypliny sportowej

Imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów (w przypadku Poszkodowanego małoletniego)

Numer polisy

### Wypadek i leczenie powypadkowe

Data, godzina i  
miejsce wypadku

dzień, miesiąc, rok

godzina, minuta

miejsce

### Świadkowie wypadku

Imiona, nazwiska, adresy

### Okoliczności i przebieg wypadku

### Uszkodzenia ciała spowodowane wypadkiem

### Informacje odnośnie udzielenia pierwszej pomocy medycznej

Kiedy (data i godzina), gdzie i kto udzielił pomocy bezpośrednio po wypadku

### Leczenie powypadkowe

Nazwy i adresy placówek medycznych, gdzie prowadzono leczenie powypadkowe

miejsowość, data

podpis Poszkodowanego

### Ubezpieczający

Imię, nazwisko, nazwa

Adres

pieczęć Ubezpieczającego

### Potwierdzenie ubezpieczenia

Poszkodowany jest objęty\*:

ubezpieczeniem zbiorowym

w okresie

od

dzień, miesiąc, rok

do

dzień, miesiąc, rok

ubezpieczeniem grupowym

deklaracja zgody z dnia

dzień, miesiąc, rok

Wypadek wydarzył się\*

w pracy

w drodze do pracy lub z pracy

w życiu prywatnym

Numer polisy

miejsowość, data

pieczęć imienna i podpis Ubezpieczającego

### Załączniki do zgłoszenia szkody\*

dokument medyczny z udzielenia pierwszej pomocy medycznej potwierdzający zaistnienie wypadku w danym dniu

dokumentacja medyczna z leczenia powypadkowego w poszczególnych placówkach medycznych w liczbie

rachunki w liczbie  protokół policyjny

inne   
podać jakie

pieczęć i podpis przyjmującego zgłoszenie

Wypełnia pracownik UNIQA TU S.A.

Zgłoszenie szkody i zakreślone załączniki do zgłoszenia szkody zostały przyjęte w dniu