



więcej / niż standard

POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA I PRZYCZYNNY SZKODY

Wypełnia administrator budynku / Właściciel mieszkania – sprawca zalania

Szkoda nr:

Dane wypełniającego oświadczenie *(imię i nazwisko/nazwa firmy, adres/pieczęć firmowa):*

1. Szkoda wystąpiła dnia :
.....
2. Zdarzenie zgłoszono do ADM/Zarządcy dnia:
.....
3. Poszkodowany *(imię i nazwisko/nazwa firmy, adres):*
.....
4. Miejsce powstania szkody:
.....
5. Ustalona przyczyna powstania szkody:
.....
6. Rozmiar szkody *(prosimy podać rodzaje i ilość pomieszczeń, stwierdzone szkody, wielkości strat):*
.....
.....
7. Odpowiedzialność za szkodę ponosi *(prosimy podać imię i nazwisko/ nazwę instytucji/firmy oraz adres):*
.....

Podmiot/osoba odpowiedzialna za szkodę posiada ubezpieczenie w *(nazwa Zakładu Ubezpieczeń):*

Nr polisy ubezpieczeniowej:

8. Przyczyna szkody/usterki została usunięta w dniuprzez:

Miejscowość:..... Data: Podpis/pieczętka: