

Oświadczenie sprawcy o wyrządzonej szkodzie (OC najemcy)

Third-Party Liability Claim Form

Informacje o ubezpieczeniu *Insurance information*

Numer polisy/*Policy number:*

Ważność polisy/*Policy duration:*

Wynajmowana nieruchomość/*Property address:*

Data wypełnienia oświadczenia/*Creation date:*

Dane ubezpieczonego (najemca) *Insured party details (tenant)*

Imię i nazwisko/*Name and surname:*

PESEL lub data urodzenia/*PESEL or date of birth:*

Adres zamieszkania/*Address:*

Sprawca szkody *At-fault party*

Imię i nazwisko/*Name and surname:*

Relacja z ubezpieczonym/*Relationship with the insured:*

PESEL lub data urodzenia/*PESEL or date of birth:*

Numer telefonu/*Phone number:*

Adres e-mail/*Email address:*

Szczegóły wyrządzonej szkody *Damage details*

Data powstania/zauważenia szkody/*Date of damage detection:*

Co zostało uszkodzone?/*What has been damaged?*

Jaki dokładnie przedmiot?/*Which item exactly?*

Opis zdarzenia/*Incident description:*

Załączniki *Attachments*

- Umowa najmu lub zakwaterowania.
- Faktury zakupowe uszkodzonego przedmiotu.
- Polisa ubezpieczeniowa.
- Zdjęcia uszkodzonych przedmiotów/elementów wyposażenia.

Potwierdzam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i mam świadomość odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

I confirm that the information provided is true and accurate to the best of my knowledge, and I am aware of the criminal liability for making a false statement.

Data i miejsce sporządzenia/Place and date

Czytelny podpis sprawcy/Signature

simpl.rent

Simpl sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, ul.
Wadowicka 7, 30-347 Kraków, KRS: 0000809392,
NIP: 6793191362, REGON: 384653109.
Tel.: +48 12 881 53 78, Mail: info@simpl.rent



Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka
Akcyjna, Rondo Daszyńskiego 4, 00-843
Warszawa, KRS: 0000009831, NIP:
5260251049, REGON 010001345.