

Toyota Bank Polska S.A.

ZGŁOSZENIE SZKODY KOMUNIKACYJNEJ

(prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami)

DANE KORZYSTAJACEGO/NAJEMCY

Pełna nazwa Siedziba		
(miejscowość, ul., nr domu)		
Adres korespondencyjny		
Telefon kontaktowy		
Numer umowy leasingowej		
Numer szkody		
Data powstania szkody Miejsce zgłoszenia szkody (numer inspektora Tow. Ubezpieczeniowego, adres)		renia szkody ezpieczeniowego
PRZEDMIOT		
Marka, model pojazdu		
Numer rejestracyjny		
Numer nadwozia		
Szkoda likwidowana z ryzyka	AC	OCsprawcy
Rodzaj szkody	Częściowa	Całkowita
Upoważnienie do odbioru odszkodowanianależywystawić na	Korzystajacego*	Warsztat
Jeżeli warsztat, to okreslić nazwę warsztatu i adres		
Okolicznosci zdarzenia	Kolizja z innym pojazdem Uszkodzenie pojazdu w ruchu bez udziału innych uczestników	Uszkodzenie pojazdu zaparkowanego przez osoby trzecie Stłuczenie szyb lub innych szklanych elementów
W załaczeniu przesyłam	Protokół szkody	Protokół rozliczenia kosztów naprawy Szacunkowy koszt naprawy
Podpis Korzystajacego/Najemcy		Data D D M M R R R R

Formularz zgłoszenia szkody prosimy wysłać na adres: wprzypadku posiadania polisy zawartej w ERGO HESTIA lub TUIR WARTA: toyota. szkody@marsh.com w przypadku posiadania polisy zawartej w PZU, innym TU: szkody@toyota-fs.com

^{*}Pod warunkiem opłacenia faktury VAT za naprawę pojazdu.