



**SUPRA BROKERS®**

## ZGŁOSZENIE SZKODY MAJĄTKOWEJ

Ubezpieczający/Ubezpieczony (nazwa Klienta):
Dotyczy polisy nr:
Data zdarzenia:
Miejsce zdarzenia:
Przedmiot i opis szkody (ewentualnie proszę o załącznik z wykazem utraconego mienia):
Szacunkowa wartość utraconego/uszkodzonego mienia:
Poszkodowany (imię, nazwisko, adres do korespondencji, nr tel. do kontaktu): (w przypadku ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej Klienta)
O wydarzeniu powiadomiono: Policja <input type="checkbox"/> Straż pożarna <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>
Osoba do kontaktu ws. zgłoszonej szkody (Imię, Nazwisko, nr telefonu, e-mail):
Nr konta, na które zostanie przelane przyznane odszkodowanie:

Data: \_\_\_\_\_

**SUPRA BROKERS®**

53-609 Wrocław, ul. Fabryczna 10, tel. 071 77 70 400, faks 071 77 70 455, e-mail: centrala@suprabrokers.pl  
Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, VI Wydz. Gospod., nr KRS: 0000155993,  
kapitał zakł.: 501.800 zł, NIP: 8992523230