



## Formularz zgłoszenia awarii

Numer Certyfikatu  
Ubezpieczenia \_\_\_\_\_

Ubezpieczony

Imię i nazwisko / nazwa \_\_\_\_\_

Adres (ulica, nr) \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

Stacja Obsługi

Nazwa \_\_\_\_\_

Adres (ulica, nr) \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

Dane pojazdu

Marka, model \_\_\_\_\_

Numer nadwozia \_\_\_\_\_

Numer rejestracyjny \_\_\_\_\_

Stan licznika (km) \_\_\_\_\_

Data szkody / awarii (dd-mm-rrrr) \_\_\_\_\_

Okoliczności wystąpienia awarii pojazdu oraz jej objawy:

Przewidywany koszt naprawy w zł (netto): \_\_\_\_\_

Dane do przelewu odszkodowania

Przelew na rachunek Ubezpieczonego

Przelew na rachunek Stacji Obsługi

Właściciel konta \_\_\_\_\_

Numer konta bankowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wrzecz z zgłoszeniem awarii, do Administratora należy przesłać kserokopię dowodu rejestracyjnego pojazdu oraz kalkulację kosztów naprawy.

Naprawę pojazdu można rozpocząć po otrzymaniu autoryzacji wydanej przez Administratora:

Autoprotect Polska Sp. z o.o.  
ul. Kosmatki 68  
03-982 Warszawa  
tel. +48 22 856 80 40  
[szkody@autoprotect.com.pl](mailto:szkody@autoprotect.com.pl)

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis Ubezpieczonego

\_\_\_\_\_  
Pieczęć Stacji Obsługi