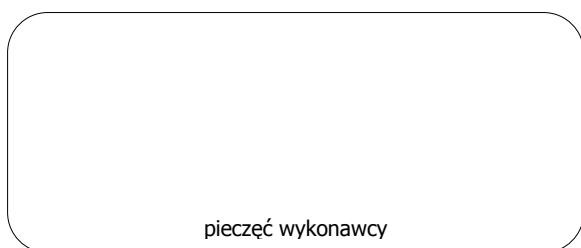


-WZÓR-

Załącznik nr 9

Dotyczy przetargu nieograniczonego dla zamówienia pn.: "Kompleksowe ubezpieczenia majątkowe wraz z odpowiedzialnością cywilną, ubezpieczenia komunikacyjne i ubezpieczenie członków ochotniczej straży pożarnej" dla Gminy Goleszów nr sprawy: UG-216/2010



Oświadczenie o procedurze likwidacji szkód

Oświadczamy, że akceptujemy jako obowiązujące załączone do oświadczenia druki zgłoszenia szkody. Zgadza się na zgłaszanie szkód do placówki podanej w wykazie placówek, które będą obsługiwać zamówienie, z pominięciem ewentualnej infolinii (do wyboru przez Ubezpieczonego).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy)

W załączeniu:

- *- Druk zgłoszenia szkody majątkowej i OC
- *- Druk zgłoszenia szkody komunikacyjnej
- * - Druk zgłoszenia

* niepotrzebne skreślić

Data:
Podpis:
Pieczęć imienna
Nr strony

DRUK ZGŁOSZENIA SZKODY MAJĄTKOWEJ I OC

1. Zamawiający: Gmina Goleszów Siedziba: 43-440 Goleszów ul. 1 Maja 5	
2. Jednostka Organizacyjna Gminy zgłaszająca:	3. Data i miejsce szkody:
4. Szkoda z ubezpieczeń:	
MAJĄTKOWYCH ☐	ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ☐
5. Poszkodowany z OC: Imię i nazwisko: Tel. Kontaktowy:	
6. Rodzaj, przyczyna i krótki opis szkody:	
7. O szkodzie powiadomiono (podać adres i datę): a) Policję (jednostka): b) straż pożarną: c) inne organy	
8. Odpowiedzialność za powstanie powyższej szkody ponosi: <u>(dotyczy szkód z OC)</u>	

.....
data podpis i pieczętka firmowa zgłaszającego

Imię i Nazwisko osoby do kontaktu ze strony zgłaszającego.....

Tel. e-mail.....

Data:
Podpis:
Pieczętka imienna
Nr strony

Pieczętka firmowa

Goleszów dnia

DRUK ZGŁOSZENIA SZKODY KOMUNIKACYJNEJ

Gmina Goleszów

Siedziba: 43-440 Goleszów ul. 1 Maja 5 zgłasza szkodę komunikacyjną:

1. Jednostka Organizacyjna Gminy zgłaszająca:
2. Pojazd, marka, typ:
3. Nr rejestracyjny:
4. Data szkody:
5. Numer polisy
6. Osoba do kontaktu imię nazwisko:..... telefon:..... e-mail.....

Podpis osoby zgłaszającej

Data:
Podpis:
Pieczętka imienna
Nr strony

DRUK ZGŁOSZENIA SZKODY OCHOTNICZEJ STRAŻY POŻARNEJ

1. Zamawiający: Gmina Goleszów Siedziba: 43-440 Goleszów ul. 1 Maja 5	
2. Jednostka Organizacyjna Gminy zgłaszająca:	3. Data i miejsce szkody:
5. Poszkodowany: Imię i nazwisko: Tel. Kontaktowy:	
6. Rodzaj, przyczyna i krótki opis szkody:	

.....
data podpis i pieczęć firmowa zgłaszającego

Imię i Nazwisko osoby do kontaktu ze strony zgłaszającego.....

Tel. e-mail.....

Data:
Podpis:
Pieczęć imienna
Nr strony