CONCORDIA POLSKA
Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych

ZGŁOSZENIE SZKODY
UBEZPIECZENIE
BZ WBK Leasing S.A. OCHRONA PRAWNA

Prosimy o kompletne i zgodne z prawdą wypełnienie poniższego formularza. Prosimy o niezwłoczne przesłanie tego formularza na adres:
Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, ul. Św. Michała 43, 61-119 Poznań.
Szkody można również zgłaszać pod numerem: 0801 001 539 lub 061 648 94 44.

1. Numer umowy leasingu:	
2. Dane ubezpieczonego (leasingobiorca):	**imię i nazwisko (nazwa):** _____ **ulica, nr domu (mieszkania)** _____ _____ **miejscowość:**_____ **kod pocztowy:**_____ **telefon / fax:** _____ **e-mail:** _____ **Płatnik VAT:** ❑ **Nie** ❑ **Tak** **Osoba uprawniona do kontaktów z CP TUW:** _____
3. Czas i miejsce zdarzenia objętego ubezpieczeniem?	**data:** _____ **dokładne określenie miejsca zdarzenia:**_____
4.Jak doszło do zdarzenia/ wypadku / sporu, w związku z którym zamierzają Państwo skorzystać z ubezpieczenia ochrony prawnej? Prosimy o krótki opis problemu:	

_____ miejscowość i data

_____ podpis Ubezpieczonego