

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKODY MAJĄTKOWEJ



<p>Od: osoba kontaktowa: tel./fax: pieczęć firmowa Leasingobiorcy</p>	<p>Do: SG Equipment Leasing Polska Sp. z o. o. ul. Marszałkowska 111 00-102 Warszawa tel. (+48) 022/ 528-46-00, 40 fax (+48) 022/ 528-46-11 Dział Likwidacji Szkód tel.: (0048) 022/528-46-90, 91 fax: (0048) 022/528-46-11</p>
---	---

Nr szkody	
Data zdarzenia szkody	
Miejsce powstania szkody	
Typ, model przedmiotu leasingu	
Nr Umowy Leasingowej	
Przewidywana wysokość szkody	
Czy zostało wszczęte śledztwo Dane jednostki policji prowadzącej dochodzenie	
Nazwa i adres Towarzystwa Ubezpieczeniowego likwidującego szkodę	
Dane firmy upoważnionej do odbioru należności z tytułu w/w szkody majątkowej	

Opis zdarzenia	
----------------	--

.....
data i podpis Leasingobiorcy