Formularz zgłoszenia szkody do VFS

Wniosek o wystawienie upoważnienia do wypłaty odszkodowania

|  |  |
| --- | --- |
| Numer umowy leasingowej |  |
| Numer rejestracyjny pojazdu |  |
| Data szkody |  |
| Data zgłoszenia szkody do Ubezpieczyciela |  |
| Numer szkody |  |
| Nazwa Towarzystwa Ubezpieczeń |  |
| Szacunkowa wartość szkody lub zakres uszkodzeń |  |
| Szkoda zgłoszona z: | AC  KR  OC  ZK  Regres |
| Dane upoważnionego do odbioru odszkodowania |  |
| Krótki opis okoliczności |  |

**Kopie dokumentów przekazanych do Ubezpieczyciela**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj dokumentu** | **TAK** | **NIE** | **Data przekazania** |
| Zgłoszenie szkody |  |  |  |
| Dowód rejestracyjny |  |  |  |
| Prawo jazdy |  |  |  |
| Świadectwo kwalifikacyjne |  |  |  |
| Certyfikat ubezpieczeniowy |  |  |  |
| Notatka policyjna |  |  |  |
| Inne (jakie ?)  ............................................... |  |  |  |

**Dane osoby do kontaktu, numer telefonu** .................................................................................................

**W przypadku naprawy na kosztorys należy uzyskać zgodę VFS**

|  |  |
| --- | --- |
| Wypełniony dokument proszę odesłać na adres mailowy: szkody.vfs@volvo.com (tel: +48 22 202 22 47) | Data, podpis |