|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ubezpieczający: **Gmina Busko Zdrój** **Ul. Mickiewicza 10,** **28-100 Busko-Zdrój** | InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. | **InterRisk TU S.A.****VIENNA INSURANCE GROUP** |
| Polisa nr: A-A 254024 Okres ubezpieczenia: od 19.02.2016 do 30.06.2022r. |
| **Zgłoszenie szkody w mieniu** |
| Data powstania szkody: |  | Godzina: |  |
| Miejsce powstania szkody (adres lokalizacji w której znajduje się instalacja solarna): | ………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Użytkownik instalacji solarnej** |
| Imię, nazwisko: | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Adres zamieszkania | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Numer telefonu kontaktowego : | ………………………………………………………………………………………………………………………………………................ |
| **Opis zdarzenia** |
| Przyczyna powstania szkody: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Dokładny opis przebiegu zdarzenia: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Opis uszkodzeń w instalacji solarnej: | ………………………………………………………………………………………………………………………………………................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Informacja czy zdarzenie zostało zgłoszone do Policji/Straży Pożarnej/Straży Miejskiej**(Postawić znak X na polu z właściwą odpowiedzią) | TAK | NIE |
| Jeśli dotyczy:Dane Policji/Straży Pożarnej/Straży Miejskiej w której zgłoszone zostało zdarzenie  | Nazwa i adres | ………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Data zgłoszenia | ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Numer sprawy | ….…………………………………………………………..…………………………………………………………….. |

…………………………………………………. ………………………………………………………….

 Miejscowość, dnia Podpis zgłaszającego

………………………………………………………………………………………………

 Podpis i pieczęć przyjmującego zgłoszenie z ramienia Gminy