Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WNIOSEK O WYPŁATĘ ODSZKODOWANIA Z TYTUŁU SZKODY   
W MIENIU POWSTAŁEJ PRZEZ WADĘ PRODUKTU**

Zwracam się z wnioskiem o wypłatę odszkodowania z tytułu szkody w mieniu powstałej przez wadę produktu AFRISO. Poniżej przesyłam niezbędne dane do rozpatrzenia wniosku.

1. DANE ADRESOWE POSZKODOWANEGO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | | | |
| Miejscowość | | | Kod |
| Ulica | | Nr domu | Nr lokalu |
| Telefon | Stacjonarny | Komórkowy | |
| Email | | | |
| PESEL\* | | | |

\*pole nieobowiązkowe

1. OPIS SZKODY:

Data zdarzenia (data zauważenia powstałej szkody – dzień – miesiąc - rok)

\_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Godzina powstania szkody:

\_ \_ - \_ \_

Miejsce zdarzenia (jeżeli inne niż w pkt. 1)

Okoliczności powstania szkody (przyczyny, opis zdarzenia, opis miejsca zdarzenia)

Zakres i rodzaj uszkodzeń (dodatkowo szacowana wartość szkody)

Szacowana wartość szkody: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

Czy o zdarzeniu została powiadomiona Administracja lub inne służby techniczne?

TAK (prosimy podać adres oraz dane kontaktowe)

NIE

W przypadku zgłoszenia pisemnego prosimy załączyć kopię pisma.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czytelny podpis osoby składającej wniosek

Potwierdzam poprawność i kompletność podanych informacji

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czytelny podpis przedstawiciela AFRISO