FININWEST

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKODY

_____, dn. _____r.

_____

_____
nazwa i adres Korzystającego

_____
nr Umowy Leasingu

_____
osoba do kontaktu

_____
tel./e-mail

Fininwest Holding Sp. z. o.o.
ul. Chłodna 51
00-867 Warszawa

1. Informujemy Finansującego, jako właściciela używanego przez nas **Przedmiotu Leasingu**:

rodzaj: _____, marka/model: _____, nr fabr./rej.: _____

o wystąpieniu następującej **szkody**:

data: _____r., miejsce: _____

opis zdarzenia: _____

_____

2. Rodzaj zdarzenia: ☐ szkoda częściowa ☐ szkoda całkowita ☐ kradzież

3. Odpowiedzialność odszkodowawcza: ☐ ub. majątkowe ☐ AC ☐ OC sprawcy

4. **Numer polisy** ubezpieczeniowej, z której likwidowana jest szkoda: _____

5. Nazwa i adres **Ubezpieczyciela**: _____

6. Przybliżony koszt likwidacji szkody częściowej: _____

7. Wnioskowany **odbiorca odszkodowania**:

☐ warsztat naprawczy: _____na podstawie faktur

☐ Korzystający

☐ Finansujący (dotyczy szkody całkowitej, kradzieży lub posiadania zaległości wobec Finansującego)

W związku z powyższym prosimy Finansującego o przekazanie do Ubezpieczyciela dyspozycji likwidacji szkody oraz wypłaty odszkodowania zgodnie z powyższym wnioskiem.

_____
KORZYSTAJĄCY

UWAGA!!!

Uzupełniony i podpisany formularz prosimy przesłać e-mailem: **administracja@fininwest.pl**, lub pocztą na adres: **Fininwest Holding Sp. z o.o., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa**.