Załącznik nr 2

ZGŁOSZENIE SZKODY Z OC

NUMER POLISY

UBEZPIECZONY

ADRES

POSZKODOWANY

ADRES POSZKODOWANEGO

KONTAKT DO POSZKODOWANEGO (telefon, e-mail)

MIEJSCE SZKODY

DATA I CZAS SZKODY

SZACUNKOWA WYSOKOŚĆ SZKODY

PRZEDMIOT SZKODY

OKOLICZNOŚCI I KRÓTKI OPIS

NUMER TELEFONU, E-MAIL I NAZWISKO OSOBY DO KONTAKTU

IMIĘ I NAZWISKO ZGŁASZAJĄCEGO

DATA I MIEJSCOWOŚĆ

PODPIS

Prosimy o przesłanie wypełnionego druku zgłoszenia szkody na poniższy numer faksu lub adres e-mail:

- **MAK Ubezpieczenia Sp. z o.o.**
- fax: **32 / 203 17 46**
- e-mail: **szkody@makubezpieczenia.pl**

MAK Ubezpieczenia Sp. z o.o.
Dokumentacja rejestrowa spółki jest przechowywana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego. Spółka jest wpisana do rejestru przedsiębiorców KRS pod numerem KRS 0000030090. NIP 522-10-23-203. Wysokość kapitału zakładowego 51 000,00 PLN. W całości wpłacony. Siedziba spółki: ul. Domaniewska 39, 02-672 Warszawa.