

INFORMACJA OD ADMINISTRATORA BUDYNKU DOTYCZĄCA SZKODY ZALANIOWEJ



Pieczęć nagłówkowa administratora budynku

Numer szkody:

<<DocData.dp_szkoda_nrTc>>

Data powstania szkody

I Dane poszkodowanego

Imię i nazwisko/nazwa

II Miejsce wystąpienia szkody

Adres:

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

III Zalane pomieszczenia

IV Opis przyczyn powstania szkody zalaniowej

V Dane podmiotu odpowiedzialnego za powstałą szkodę

Potwierdzam, iż odpowiedzialność za ww. szkodę zalaniową ponosi lokator administrator budynku (proszę zaznaczyć właściwe pole)

Imię i nazwisko/nazwa

Adres

VI Dane dotyczące umów ubezpieczenia OC zawartych przez administratora budynku

W przypadku braku poniższych informacji uznamy, że ubezpieczenie OC nie zostało zawarte

1.

Nazwa ubezpieczyciela

Seria i numer polisy

Okres ubezpieczenia od

Okres ubezpieczenia do

Nazwa ubezpieczenia

Suma gwarancyjna

2.

Nazwa ubezpieczyciela

Seria i numer polisy

Okres ubezpieczenia od

Okres ubezpieczenia do

Nazwa ubezpieczenia

Suma gwarancyjna

Miejscowość

Data

Pieczęć i podpis osoby składającej oświadczenie