
(imię i nazwisko poszkodowanego)

(adres zamieszkania)

(nr telefonu kontaktowego)

Nekla, dnia -----
(data)

Wypełnia UMiG Nekla

Nazwa zakładu ubezpieczeń	
Nr polisy	

Do Burmistrza Miasta i Gminy Nekla
ul. Dworcowa 10
62-330 Nekla

WNIOSEK ZGŁOSZENIA SZKODY

Szkoda dotyczy:

Szczegółowy opis okoliczności zdarzenia:

Opis uszkodzeń:

Uwagi:

Załączniki:

☐ zdjęcia w formie papierowej

☐ zdjęcia w formie elektronicznej:

☐ na płycie CD

☐ wysłane na adres e-mailowy nekla@gminanekla.pl w dniu

☐ inne dokumenty, wymienić jakie:

(podpis poszkodowanego)