

.....
(imię i nazwisko poszkodowanego)

Nekla, dnia
(data)

.....

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

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)