



(pieczęć nagłwkowa Administracji)

POTWIERDZENIE PRZYCZYNY POWSTANIA SZKODY ZALANIOWEJ PRZEZ ADMINISTRATORA BUDYNKU

Szkoda numer: R/PL2011012603167

Data powstania szkody: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
Dane poszkodowanego	Miejsce wystąpienia szkody
Imię i nazwisko/Nazwa*..... Adres: <input type="text"/>	Adres: <input type="text"/>
Zalane pomieszczenia	
Opis okoliczności i przyczyna powstania szkody zalaniowej	
Dane podmiotu odpowiedzialnego za szkodę	
Potwierdzamy, iż odpowiedzialność za ww. szkodę zalaniową ponosi: 1. Lokator/Administrator budynku * Imię i nazwisko/ Nazwa: Adres: <input type="text"/>	
Dane dotyczące umowy ubezpieczenia OC zawartej przez administratora budynku (proszę podać w przypadku, gdy administrator budynku ponosi odpowiedzialność za powstałą szkodę zalaniową)	
1. w PZU S.A. Nazwa Inspektoratu PZU S.A: Adres Inspektoratu PZU S.A: Nazwa ubezpieczenia: Seria i numer polisy: Suma gwarancyjna: Okres ubezpieczenia: od do	2. w innym zakładzie ubezpieczeń Nazwa ubezpieczyciela: Adres ubezpieczyciela: Nazwa ubezpieczenia: Seria i numer polisy: Suma gwarancyjna: Okres ubezpieczenia: od do

(miejscowość i data)

(pieczęć podpis potwierdzającego)

* niepotrzebne skreślić

