

**Zgłoszenie szkody z ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej
adwokata / kancelarii prawnej / aplikanta**

I. Sekcja „Ubezpieczony”:			
<i>Dane ubezpieczonego:</i>			
Imię i nazwisko:			
Numer wpisu			
Dane kontaktowe:			
Adres e-mail:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	Poczta:
	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Czy Ubezpieczony posiadał prawo wykonywania zawodu w dacie błędu zawodowego?			
TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>			
Czy przeciwko Ubezpieczonemu wszczęto w związku ze szkodą postępowanie karne, administracyjne, dyscyplinarne?			
TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>			

II. Sekcja „Szkoda”:		
Rodzaj polisy	Podstawowa <input type="checkbox"/>	Nadwyżkowa <input type="checkbox"/>
Numer polisy		
Nazwa Ubezpieczyciela		
Czy szkoda została zgłoszona z tytułu innego ubezpieczenia lub do innego Ubezpieczyciela?		
TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
Orientacyjna data uchybienia skutkującego powstaniem szkody (informacja wymagana)		
Data udzielenia pełnomocnictwa/ data wyznaczenia adwokata/ data podpisania umowy z klientem		
Szacunkowa wartość roszczenia		
Uzasadnienie szacunkowej wartości roszczenia		

Szczegółowy opis szkody		
Postępowanie, w którym Ubezpieczony reprezentował Poszkodowanego:		
Sygnatura sprawy:	Nazwa Organu:	Krótki opis sprawy:
Czy Poszkodowany przyczynił się do powstania szkody?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

III. Sekcja „Dane Poszkodowanego:”				
Status prawny:		lub	Nazwa*	
Imię*:			NIP*	
Nazwisko*:			REGON	
PESEL:			Płatnik VAT	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Adres e-mail:				
Nr telefonu:				
Adres:	Miejscowość:		Kod pocztowy:	Poczta:
	Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Adres do korespondencji	Miejscowość:		Kod pocztowy:	Poczta:
	Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Czy Poszkodowany jest powiązany z Ubezpieczonym?		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	

* Pole wymagane

Nr rachunku bankowego, na który powinno zostać wypłacone odszkodowanie w przypadku przyjęcia odpowiedzialności za szkodę:	
Dane właściciela rachunku bankowego:	

<p>IV. Sekcja „Wymagane dokumenty”</p> <p><i>Załącz dokumenty dotyczące zdarzenia. W procesie likwidacji szkody mogą być wymagane m.in.:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Upoważnienie brokerskie• Roszczenie/ pozew/ wezwanie do zapłaty• Stanowisko Ubezpieczonego <p><i>W trakcie dalszej analizy sprawy, konieczne może okazać się uzupełnienie dokumentacji, jeśli będzie taka potrzeba to zostaniecie Państwo o tym poinformowani.</i></p>
--

* Pole wymagane