

Użytkownik	Nazwa:
	Adres:
Numer umowy leasingu	
Certyfikat ubezpieczenia	
Data powstania szkody	
Numer szkody	
Rodzaj uszkodzonego/ utraczonego mienia	
Krótki opis szkody	
Miejsce powstania szkody	
Adres do oględzin uszkodzonego mienia	
Czy wezwano Policję	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jeśli wezwano Policję proszę podać	Numer sprawy: Nazwa jednostki: Adres: Telefon:
Przypuszczalna wysokość szkody	
Uwagi	
Dane zgłaszającego/osoby kontaktowej	Imię i nazwisko: Telefon: E-mail:

data i miejsce

podpis Korzystającego