

## ZGŁOSZENIE SZKODY CAŁKOWITEJ

**(zgodnie z decyzją zakładu ubezpieczeń naprawa pojazdu ekonomicznie nieuzasadniona)**

Prosimy o wypełnienie formularza oraz przesłanie go na adres: [szkody@efl.com.pl](mailto:szkody@efl.com.pl) lub na numer faxu: (071) 377 14 37

Dane adresowe: EFL Finance SA, ul. Ruska 51, 50-079 Wrocław

Infolinia 0 801 08 07 07 lub (071) 769 31 31

Nazwa i adres Korzystającego  (NIP, Regon)	
Dane osoby do kontaktu (imię i nazwisko, nr telefonu komórkowego, adres e-mail)	
Marka i nr rejestracyjny pojazdu	
Numer umowy leasingu	
Zakład ubezpieczeń, w którym zgłoszono szkodę (nazwa, adres z kodem pocztowym)	
Rodzaj polisy (właściwe zakreślić)	<input type="checkbox"/> z OC sprawcy <input type="checkbox"/> z AC
	Numer polisy
Numer szkody w Zakładzie ubezpieczeń	
Data szkody	
Data zgłoszenia szkody w ZU	
Nazwa i adres miejsca, w którym znajduje się pojazd (nazwa, dane z kodem pocztowym, adres e-mail, telefon, fax)	
Czy naliczane są koszty parkowania?	
Gdzie znajduje się oryginał dowodu rejestracyjnego? (nazwa i adres posiadacza)	
Gdzie znajdują się wszystkie komplety kluczyków i pilotów? (do pojazdu i zabezpieczeń) antykradzieżowych (nazwa i adres posiadacza)	
Gdzie znajdują się: książka gwarancyjna/serwisowa, instrukcja obsługi, aktualna polisa OC (nazwa i adres posiadacza)	
Przebieg pojazdu w dniu szkody	
Preferowany sposób kontaktu	<input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Poczta
Adres e-mail	
Nr faxu	

**Warunkiem wstrzymania emisji faktur czynszowych jest odesłanie kompletnie wypełnionego druku zgłoszenia szkody. Prosimy o nie podejmowanie naprawy pojazdu bez pisemnej zgody Leasingodawcy.**

(data)

(podpis i pieczęć Korzystającego)