

Ubezpieczający: Gmina Sędziszów Ul. Dworcowa 20, 28-340 Sędziszów		InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.		InterRisk TU S.A. VIENNA INSURANCE GROUP	
Polisa nr: A-A 281618 okres ubezpieczenia od 31.01.2017 do 30.06.2022r.					
Zgłoszenie szkody w mieniu					
Data powstania szkody:				Godzina:	
Miejsce powstania szkody (adres lokalizacji w której znajduje się instalacja solarne):					
Użytkownik instalacji solarnej					
Imię, nazwisko:					
Adres zamieszkania					
Numer telefonu kontaktowego :					
Opis zdarzenia					
Przyczyna powstania szkody:					
Dokładny opis przebiegu zdarzenia:					
Opis uszkodzeń w instalacji solarnej:					
Informacja czy zdarzenie zostało zgłoszone do Policji/Straży Pożarnej/Straży Miejskiej (Postawić znak X na polu z właściwą odpowiedzią)				TAK	NIE
Jeśli dotyczy: Dane Policji/Straży Pożarnej/Straży Miejskiej w której zgłoszone zostało zdarzenie	Nazwa i adres				
	Data zgłoszenia				
	Numer sprawy				
<div>Miejscowość, dnia</div> <div>Podpis zgłaszającego</div> <div>Podpis i pieczęć przyjmującego zgłoszenie z ramienia Gminy</div>					