

## Zgłoszenie szkody Gothaer Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

### Szkodę możesz zgłosić:

**Telefonicznie** – dzwoniąc na numer:  
22 469 69 69  
**E-mailem** - wysyłając zgłoszenie na adres:  
kontakt@gothaer.pl  
**Listownie** – wysyłając niezbędne  
dokumenty na adres:

### Zgłosiłeś już szkodę?

W każdej chwili możesz sprawdzić jej  
status dzwoniąc na numer:  
22 469 69 69

Gothaer Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.  
ul. Wołoska 22A, 02-675 Warszawa

**Online** – wypełniając internetowy formularz i dołączając skany dokumentów.  
Jest to najszybsza i najwygodniejsza ścieżka likwidacji i może zdecydowanie przyspieszyć jej proces.

### PRZYGOTUJ SKANY LUB KSEROKOPIE DOKUMENTÓW

1. Dowód osobisty lub inny dokument tożsamości Poszkodowanego
2. Pełna dokumentacja medyczna zawierająca postawioną diagnozę lekarską
3. oryginalne rachunki i oryginalne dowody opłat poniesionych kosztów nabycia środków pomocniczych i kosztów leczenia
4. Numer rachunku bankowego

### INFORMACJE

1. Data, godzina i miejsce wypadku
2. Numer polisy, z której będzie zgłaszana szkoda
3. Dane osobowe Poszkodowanego ( PESEL, seria i numer dowodu osobistego )
4. Dane teleadresowe Poszkodowanego
5. Okoliczności zaistnienia wypadku
6. Dane jednostki policji i innych służb, interweniujących na miejscu zdarzenia
7. Dane kontaktowe do ewentualnych świadków zdarzenia
8. Rodzaj doznanych obrażeń ciała

### NR I SERIA POLISY:

<b>Zespół Szkół im. S. Wyspiańskiego w Waganowicach</b>	Nr i seria Polisy: <b>INP 411412</b>	Waganowice 19, 32-090 Słomniki, tel. 12 388 15 51 REGON: 120082025
<b>Oddział przedszkolny w Zespole Szkół im. S. Wyspiańskiego</b>	Nr i seria Polisy: <b>INP 411413</b>	

<b>Zespół Szkół im. S. Wyspiańskiego w Waganowicach</b>	Nr i seria Polisy: <b>INP 411412</b>	Waganowice 19, 32-090 Słomniki, tel. 12 388 15 51 REGON: 120082025	
<b><u>Oddział przedszkolny</u> w Zespole Szkół im. S. Wyspiańskiego</b>	Nr i seria Polisy: <b>INP 411413</b>		
Data, godzina i miejsce wypadku			
Dane osobowe Poszkodowanego	PESEL:  seria i numer dowodu osobistego:		
Dane teleadresowe Poszkodowanego	Adres:	Telefon:	
Okoliczności zaistnienia wypadku			
Dane jednostki policji i innych służb, interweniujących na miejscu zdarzenia			
Dane kontaktowe do ewentualnych świadków zdarzenia			
Rodzaj doznanych obrażeń ciała			