



**FORMULARZ ZGŁOSZENIA ROSZCZENIA
Z TYTUŁU STRATY FINANSOWEJ GAP SF**

ZACHĘCAMY DO ELEKTRONICZNEGO ZGŁOSZENIA ROSZCZENIA
NA STRONIE INTERNETOWEJ: WWW.CARDIF.PL

W przypadku nieskorzystania z elektronicznego zgłoszenia roszczenia prosimy o zapoznanie się z poniższą instrukcją

Niniejszy formularz przeznaczony jest dla Toyota Leasing Polska sp. z o.o. do zgłoszenia roszczenia w ramach Umowy Ubezpieczenia GAP (Polisa UG-TL-01) z tytułu straty **finansowej GAP SF**:

1. Prosimy o podanie wyczerpujących informacji i wypełnienie wszystkich części druku.
2. Dokładne wypełnienie formularza oraz dołączenie wskazanych dokumentów umożliwi szybkie rozpatrzenie wniosku o wypłatę świadczenia.
3. W przypadku, kiedy przedłożone dokumenty są niewystarczające do zakończenia procedury weryfikacyjnej, zastrzegamy sobie prawo do wystąpienia o potrzebne informacje/ dokumenty.
4. Formularz wraz z odpowiednimi dokumentami należy przelać listem poleconym na adres: **Cardif - Assurances Risques Divers S.A. Oddział w Polsce, Dział Obsługi Roszczeń, ul. Grzybowska 78, 00-844 Warszawa** lub pocztą elektroniczną na adres mailowy: **roszczenia@cardif.pl**

Jeżeli potrzebują Państwo pomocy w wypełnieniu formularza lub mają jakiegokolwiek pytania prosimy o kontakt z nami pod numerem telefonu **22 529 17 68**. Pozostajemy do Państwa dyspozycji od poniedziałku do piątku w godzinach 9⁰⁰ – 17⁰⁰.

UBEZPIECZAJĄCY:

Toyota Leasing Polska Sp. z o.o.
ul. Postępu 18B 02-676 Warszawa
NIP 5213202664

DANE DOTYCZĄCE ZDARZENIA:

Numer umowy leasingu, której dotyczy zdarzenie: _____

Data zdarzenia: ____ - ____ - _____

Rodzaj zdarzenia: zniszczenie kradzież

Prosimy o podanie okoliczności zaistnienia szkody:

Do niniejszego zgłoszenia należy dołączyć niżej wymienione dokumenty:

- dokument potwierdzający Szkodę całkowitą Pojazdu sporządzony przez Ubezpieczyciela AC/OC, zawierający co najmniej następujące dane: Wartość rynkową Pojazdu, Wartość pozostałości powypadkowych gdy miał miejsce wypadek oraz wyliczenie Szkody całkowitej, wysokość wypłaconego Odszkodowania AC/OC sprawcy;
- kserokopię aktualnej polisy Ubezpieczenia AC;
- kserokopię faktury zakupu Pojazdu;
- kserokopię dokumentu potwierdzającego sumę rat najmu pozostałych do spłaty;
- umowę najmu;
- kserokopię dowodu rejestracyjnego Pojazdu;
- kserokopię ostatecznej decyzji o wypłacie odszkodowania przez Ubezpieczyciela AC/OC.

W celu rozliczenia umowy leasingu wypłata z tytułu zgłoszonej szkody wypłacona zostanie do Ubezpieczającego na konto:

0	8	2	1	6	0	0	0	0	3	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Data ____ - ____ - _____

Podpis Ubezpieczającego _____