# ZGŁOSZENIE SZKODY MAJĄTKOWA NA OSOBIE

|  |
| --- |
|  Nazwa Klienta: **CENTRUM ONKOLOGII INSTYTUT MSC W WARSZAWIE**  |
|  Data i godzina zdarzenia: |
|  Miejsce zdarzenia (adres, opis lokalizacji, szczegóły ułatwiające identyfikację miejsca): |
| Przedmiot i opis szkody (ewentualnie załącznik z wykazem utraconego/uszkodzonego mienia): **Prosimy o zwrócenie szczególnej uwagi na określenie przyczyny powstania szkody!** **OBLIGATORYJNIE PROSZĘ PODAĆ NR INWENTARZOWY MIENIA** |
|  Szacunkowa wartość utraconego/uszkodzonego mienia: |
|  ***(*WYPEŁNIĆ TYLKO W SYTUACJI GDY SZKODA DOTYCZY MIENIA OSOBY TRZECIEJ)** Poszkodowany (imię, nazwisko, nazwa,adres do korespondencji, nr tel. do kontaktu): Stanowisko: Czy przyjmują Państwo odpowiedzialność za zaistnienie szkody? Podać uzasadnienie. Tak Nie  Uzasadnienie: ………………………………..…………………………………………………………………………… |
| Załączniki przy szkodzie majątkowej: 1. Wyciąg ze środków trwałych uszkodzonego mienia; NR INWENTARZOWY 2. W sytuacji posiadania – opinia serwisu/specjalisty w sprawie uszk. mienia3. Oferta na naprawę uszkodzonego mienia 4. Oświadczenie o braku możliwości odliczenia podatku VAT bądź o możliwości odliczenia VAT |
|  O wydarzeniu powiadomiono: Policja Straż pożarna Pogotowie Ratunkowe  Inne (jakie?) …………………………………………. |
|  Osoba ze strony Klienta do kontaktu ws. zgłoszonej szkody (Imię, Nazwisko, nr telefonu, e-mail): |
|  Nr konta, na które zostanie przelane przyznane odszkodowanie:  |

 Data sporządzenia zgłoszenia Podpis uprawnionego pracownika