# 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. mienia 3. 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