

ZAWIADOMIENIE
O SZKODZIE Z UBEZPIECZENIA OC ZARZĄDCY DROGI
- POWIATOWY ZARZĄD DRÓG W ŚREMIE -

Data zdarzenia	Godzina	Miejsce (miejscowość, ulica, trasa przejazdu, nr drogi)
----------------------	---------------	---

WŁAŚCICIEL/WŁAŚCICIELE POJAZDU/POSZKODOWANY

Imię, nazwisko (nazwa firmy)

Adres

Nr telefonu: e-mail

KIERUJĄCY POJAZDEM (nie wypełniać w przypadku szkody poza pojazdem)

Imię, nazwisko

Adres

Nr telefonu e-mail.....

Kierujący jest:
(właścicielem pojazdu, współwłaścicielem, pracownikiem właściciela lub użytkownika, inne – wymienić)

POJAZD (przedmiot szkody)

Rodzaj pojazdu Marka, model, typ

Nr rejestracyjny Rok produkcji

Przeznaczenie pojazdu
(użytek własny, transport zarobkowy, działalność gospodarcza, inne - opisać)

WARUNKI RUCHU (w miejscu zdarzenia)

Rodzaj nawierzchni drogi, Stan nawierzchni

Prędkość pojazdu w chwili zdarzenia Warunki pogodowe

Sytuacja w ruchu (skrzyżowanie, droga prosta, zakręt, znaki i wymijanie, jazda za innym pojazdem itp.
.....

Inne uwagi dotyczące warunków ruchu

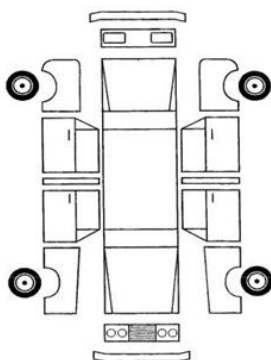
OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA

Szczegółowy przebieg zdarzenia (między innymi prędkość pojazdu, przyczyna zdarzenia)
.....

Uwaga. W przypadku braku miejsca prosimy skorzystać z dodatkowej kartki

ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDU

Prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części



Przód

Opis uszkodzeń powstałych w wyniku ww. zdarzenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

USZKODZENIA POJAZDU POWSTAŁE I ISTNIEJĄCE PRZED PRZEDMIOTOWYM ZDARZENIEM

- prosimy wymienić, jakie uszkodzenia nie naprawione posiadał pojazd przed szkodą i w którym zakładzie ubezpieczeń zgłoszono szkodę

.....

.....

.....

SZKODY POZA POJAZDEM

SZKODY RZECZOWE

Czy są szkody rzeczowe poza pojazdem? : jeżeli tak, jakie

.....

.....

.....

.....

SZKODY OSOBOWE

Czy są szkody osobowe poza pojazdem? : jeżeli tak - jakie, kogo dotyczą (wskazać dane osobowe)

.....

.....

.....

.....

WYSOKOŚĆ ROSZCZENIA (w złotych):

.....

PRZEKAZANIE ODSZKODOWANIA

Odszkodowanie należy przekazać:

Posiadacz rachunku.....

Numer rachunku.....

Zgoda właściciela/współwłaściciela pojazdu na wypłatę odszkodowania na w/w rachunek:

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE KIERUJĄCEGO POJAZDEM

Oświadczam, że w chwili wypadku nie znajdowałem się pod wpływem alkoholu lub podobnie działających innych środków odurzających. Oświadczam, że w przypadku ustalenia innych okoliczności zdarzenia niż te, które podałem w niniejszym zawiadomieniu, skutkujące odmową wypłaty odszkodowania, poniosę pełne koszty postępowania dowodowego i likwidacji szkody.

Data

Podpis kierującego

ZAŁĄCZNIKI:

1.
2.
3.
4.

INNE UWAGI ZGŁASZAJĄCEGO:

.....
.....
.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Zarząd Dróg w Śremie, ul. Marciniaka 2, 63-100 Śrem, w celu podjęcia decyzji co do winy zarządcy drogi i wypłaty odszkodowania, w szczególności w celu prowadzenia korespondencji, przekazywania danych m.in. ubezpieczycielowi, policji.

Administratorem zamieszczonych w formularzu danych osobowych jest Powiatowy Zarząd Dróg w Śremie, ul. Marciniaka 2, 63-100 Śrem. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania.

Powyższych informacji udzieliłem zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy. W związku z tym wnioskuję o odszkodowanie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię, nazwisko, podpis zgłaszającego szkodę)