

Zarząd Dróg Powiatowych
ul. Zielona 8
61-851 Poznań

Wniosek o odszkodowanie dotyczące szkody związanej z utrzymaniem dróg.

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

WŁAŚCICIEL/WŁAŚCICIELE POJAZDU/POSZKODOWANY

Imię, nazwisko (nazwa firmy)

Adres

Nr telefonu: e-mail PESEL/REGON

UŻYTKOWNIK POJAZDU (nie wypełniać w przypadku szkody poza pojazdem)

Imię, nazwisko (nazwa firmy)

Adres

Nr telefonu e-mail PESEL/REGON

Podstawa użytkowania pojazdu
umowa leasingu, umowa najmu, umowa przewłaszczenia na bank, inne

KIERUJĄCY POJAZDEM (nie wypełniać w przypadku szkody poza pojazdem)

Imię, nazwisko PESEL

Adres e-mail nr telefonu

Prawo jazdy: nr kategoria rok wydania ważne do

Świadectwo kwalifikacji: nr rok wydania ważne do

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

POJAZD (przedmiot szkody)

Rodzaj pojazdu Marka, model, typ

Nr rejestracyjny nr na dwozia (VIN)

Rok produkcjiNr dowodu rej..... Badania techniczne do

Przebieg (km) Pojemność silnika (cm³) Data zakupu

Nr polisy ubezpieczenia OC wydana przez

Nr polisy ubezpieczenia AC wydana przez

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

WARUNKI RUCHU (w miejscu zdarzenia)

Rodzaj nawierzchni drogi, Stan nawierzchni, Nasilenie ruchu

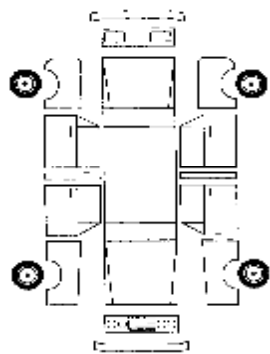
Prędkość pojazdu w chwili zdarzenia Warunki pogodowe

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

Inne uwagi dotyczące warunków ruchu

ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDU

Prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części



Przód

Opis uszkodzeń powstałych w wyniku ww. zdarzenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wysokość roszczenia w złotych:

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.....

.....

.....

MIEJSCE POSTOJU USZKODZONEGO POJAZDU

Adres pod którym można dokonać oględzin pojazdu

W czyjej obecności można dokonać oględzin pojazdu

SZKODY POZA POJAZDEMCzy są **szkody rzeczowe** poza pojazdem? Tak • Nie • ; jeśli tak, jakie

.....

SZKODY OSOBOWE*

Czy są osoby: ranne Tak • Nie • zabite Tak • Nie •

W przypadku śmierci, uszkodzenia ciała lub rostroju zdrowia należy podać:

Imię i Nazwisko Adres:(kod, miejscowość).....

Ul..... Tel.

Miejsce pracy poszkodowanegoZawód

Data urodzenia Stan cywilny Dzieci(liczba/wiek)

Czy poszkodowany uległ wypadkowi w związku z wykonywaniem pracy: tak • Nie •

Był trzeźwy w chwili wypadku: Tak • Nie • Posiada ubezpieczenie społeczne Tak • Nie •

Jest krewnym posiadacza pojazdu: Tak • Nie • stopień pokrewieństwa

Rodzaj obrażeń doznanych w wypadku (dokumentację lekarską proszę dołączyć do zgłoszenia)

.....

Stan zdrowia przed wypadkiem:

a) uszkodzenia ciała istniejące przed wypadkiem

b) choroby istniejące w dniu wypadku, lecz nie związane z wypadkiem

Czy poszkodowany przebywał w szpitalu, klinice itp. w związku z tym zdarzeniem? Jeśli tak, to jak długo

Ile dni poszkodowany przebywał na zwolnieniu lekarskim

Inne straty materialne (wymienić jakie)

.....

Uwaga. W przypadku braku miejsca prosimy skorzystać z dodatkowej kartki

* - wypełniać tylko w przypadku zgłaszania szkody osobowej

OŚWIADCZENIE POSZKODOWANEGO – KONIECZNE DO UZUPEŁNIENIA PRZEZ WSZYSKICH WSPÓŁWŁAŚCICIELI PRZEDMIOTU SZKODY

Oświadczam, że:

1. Z tytułu zaistniałej szkody nie zgłosiłem/am i nie będę składał/ła roszczeń odszkodowawczych do innego zakładu ubezpieczeń poza Ubezpieczycielem Zarządu Dróg Powiatowych w Poznaniu tj. Polski Związek Motorowy TU S.A. Vienna Insurance Group Al. Jerozolimskie 162 A; 02-342 Warszawa.
2. Jestem • nie jestem • płatnikiem podatku VAT. / Czy mogę go odliczyć [] TAK [] NIE
3. Pojazd stanowi środek trwały firmy: Tak Nie.

Data.....Podpis właściciela pojazdu /Poszkodowanego.....

4. 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.

DataPodpis kierującego

ZAŁĄCZNIKI:

1.
2.
3.
4.
5.

INNE UWAGI ZGŁASZAJĄCEGO:.....

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

<p>Zawiadomienie wraz z załącznikami przyjąłem (miejscowość, data) (imię, nazwisko, podpis przyjmującego zgłoszenie)</p>	<p>Powyższych informacji udzieliłem zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy (miejscowość, data) (imię, nazwisko, podpis zgłaszającego szkodę)</p>
--	--