

**Zarząd Dróg Powiatowych**  
**ul. Przemysłowa 6**  
**89-500 Tuchola**

**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 nadwozia (VIN) .....

Rok produkcji .....Nr dowodu rej..... Badania techniczne do .....

Przebieg (km) ..... Pojemność silnika (cm<sup>3</sup>) ..... 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 .....

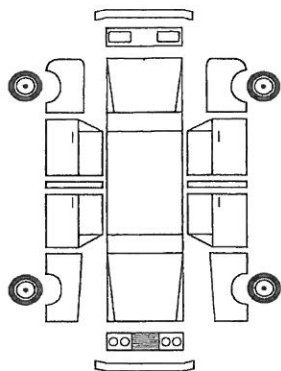
Sytuacja w ruchu (skrzyżowanie, droga prosta, zakręt, znaki i sygnały drogowe, wyprzedzanie, omijanie, wymijanie, jazda za innym pojazdem itp. ....

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 POJAZDEM**Czy 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 poszkodowanego .....Zawód .....

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 WSPÓŁWŁAŚCIELI 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 Tucholi
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.

Data .....Podpis kierującego .....

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**INNE UWAGI ZGŁASZAJĄCEGO:**.....

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

Zawiadomienie wraz z załącznikami przyjąłem

(miejsowość, data)

( imię, nazwisko, podpis przyjmującego zgłoszenie )

Powyższych informacji udzieliłem zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy

(miejsowość, data)

( imię, nazwisko, podpis zgłaszającego szkodę)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zarząd Dróg Powiatowych w Tucholi, ul. Przemysłowa 6 89-500 Tuchola, 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 Zarząd Dróg Powiatowych w Tucholi, ul. Przemysłowa 6 , 89-500 Tuchola. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

(miejsowość, data)

( imię, nazwisko, podpis zgłaszającego szkodę)