

DANE WNIOSKODAWCY

....., dnia
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko lub nazwa firmy²⁾)

.....
(adres zamieszkania lub siedziba²⁾)

.....
(numer PESEL lub data urodzenia albo numer REGON²⁾)

ZARZĄDCA DROGI

W

.....
(wpisz dane adresowe)

ZGŁOSZENIE USZKODZENIA POJAZDU MECHANICZNEGO NA DRODZE

W związku szkodami powstałymi na drodze publicznej przesyłam dokumenty do zarządcy drogi w celu wyegzekwowania szkody na pojazd marki o nr rejestracyjnym

Wszystkie dane podaję zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy. Oświadczam, że w przypadku ustalenia innych okoliczności zdarzenia, niż te które podałem w niniejszym zgłoszeniu szkody, skutkującym odmową wypłaty odszkodowania, poniosę pełne koszty postępowania dowodowego i likwidacji szkody, wynikłe z naruszenia powyższego obowiązku informacyjnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w sprawie dotyczące uzyskania odszkodowania w sprawie powstałej szkody w zakresie danych osobowych, numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej.

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

☐ zgłoszenie szkody komunikacyjnej z odpowiedzialności cywilnej*,

☐ inne (jakie):

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

1) datę urodzenia wpisuję się tylko w przypadku cudzoziemca, który nie posiada nr PESEL,

2) wpisujemy dane firmy która posiada osobowość prawną.

* Właściwe zaznaczyć - „X”

ZGŁOSZENIE SZKODY KOMUNIKACYJNEJ Z ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ (OC)

WŁAŚCICIEL POJAZDU (IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA FIRMY)

ADRES ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBY FIRMY (ULICA, NR DOMU, NR LOKALU)

NUMER TELEFONU

NUMER PESEL LUB NIP

KIERUJĄCY POJAZDEM (IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA FIRMY)

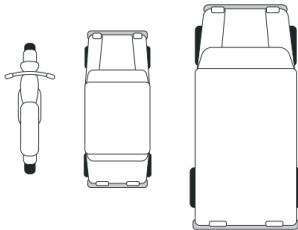
ADRES ZAMIESZKANIA (ULICA, NR DOMU, NR LOKALU)

NUMER DOKUMENTU PRAWA JAZDY

DANE DOTYCZĄCE POJAZDU USZKODZONEGO

MARKA POJAZDU	<input type="text"/>	MODEL POJAZDU	<input type="text"/>
NUMER REJESTRACYJNY	<input type="text"/>	NUMER VIN (NADWOZIA, PODWOZIA LUB RAMY)	<input type="text"/>

SZCZEGÓŁY ZDARZENIA DROGOWEGO (OPIS, PRZYCZYNA)

DATA WYPADKU	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	GODZINA	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
MIEJSCOWOŚĆ	<input type="text"/>	ULICA/SKRZYŻOWANIE (LOKALIZACJA)	<input type="text"/>
NUMER POSESJI	<input type="text"/>		
KRÓTKI OPIS ZDARZENIA			
<input type="text"/>			
USZKODZENIA POJAZDU (ZAZNACZ USZKODZENIA – „X”)			
		OPISZ USZKODZENIA POJAZDU	<input type="text"/>
		ADRES DO OGLĘDZIN POJAZDU	<input type="text"/>
		DANE KONTAKTOWE (TELEFON, EMAIL)	<input type="text"/>

OŚWIADCZENIE

1) OŚWIADCZAM, ŻE W CHWILI WYPADKU NIE ZNAJDOWAŁEM SIĘ POD WPŁYWEM ALKOHOLU LUB PODOBNE DZIAŁAJĄCYCH INNYCH ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH	(DATA I PODPIS KIERUJĄCEGO)
2) Z TYTUŁU ZAISTNIAŁEJ SZKODY NIE OTRZYMAŁEM ODSZKODOWANIA Z INNEGO ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ JAK RÓWNIEŻ NIE CZYNIĘ STARAŃ, ABY TAKIE ODSZKODOWANIE UZYSKAĆ,	
3) PO ZAKUPIE POJAZDU <input type="checkbox"/> DOKONANO, <input type="checkbox"/> NIE DOKONANO ODLICZENIA NALICZONEGO PODATKU VAT,	
4) JESTEM PODATNIKIEM VAT: <input type="checkbox"/> TAK, <input type="checkbox"/> NIE,	
5) WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWY W SPRAWIE SZKODY KOMUNIKACYJNEJ.	
(DATA I PODPIS WŁAŚCICIELA POJAZDU)	

ZŁOŻONE W TOKU POSTĘPOWANIA LIKWIDACYJNEGO, NIEZGODNE Z PRAWDĄ OŚWIADCZENIE CO DO POWSTANIA SZKODY MOŻE STANOWIĆ PODSTAWĘ DO ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA PRZESTĘPSTWO OSZUSTWA Z ART. 286 § 1 KODEKSU KARNEGO, ZA KTÓRE GROZI KARA POZBAWIENIA WOLNOŚCI OD 6 MIESIĘCY DO 8 LAT.

ZAŁĄCZNIKI DO ZGŁOSZONEJ SZKODY

<input type="checkbox"/> DOKUMENTACJA FOTOGRAFICZNA MIEJSCA ZDARZENIA, <input type="checkbox"/> KOPIA DOWODU REJESTRACYJNEGO POJAZDU, <input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE ŚWIADKA, <input type="checkbox"/> NOTATKA POLICJI, STRAŻY, INNEJ JEDNOSTKI
<input type="checkbox"/> INNE DOKUMENTY: <input type="text"/>
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO DO WYPŁATY: <input type="text"/>
INNY SPOSÓB WYPŁATY: <input type="text"/>

MIEJSCOWOŚĆ	DATA	PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO SZKODĘ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>