

**DRUK ZGŁOSZENIA SZKODY (OC dróg)**  
**zaistniałej w granicach administracyjnych miasta Bydgoszczy**

1	Ubezpieczający/Ubezpieczony	<b>Zarząd Dróg Miejskich i Komunikacji Publicznej w Bydgoszczy</b>
2	Zakład Ubezpieczeń	<b>TUIR „WARTA” S.A.</b>
3	Numer polisy OC	<b>908210493445</b>
4	<b>Poszkodowany/Właściciel</b> (imię, nazwisko, adres nr PESEL lub nazwa, adres, nr REGON) oraz wszystkie pozostałe dane kontaktowe, <b>tel. kontaktowy, email</b> )	
5	<b>Osoba do kontaktu po stronie poszkodowanego</b> (imię, nazwisko, adres oraz wszystkie pozostałe dane kontaktowe, email, tel. kontaktowy) <i>* wypełnić tylko, gdy jest to inna osoba niż poszkodowany</i>	
6	<b>Kierujący pojazdem w chwili zdarzenia</b> (imię, nazwisko, adres, oraz wszystkie pozostałe dane kontaktowe, email, telefon kontaktowy) <i>* wypełnić tylko, gdy jest to inna osoba niż poszkodowany</i>	
7	Data i godzina zdarzenia (powstania szkody)	
8	Miejsce wystąpienia szkody	
9	Przedmiot szkody oraz zakres uszkodzeń <b>UWAGA:</b> jeżeli przedmiotem szkody jest <b>pojazd</b> to do formularza zgłoszenia należy <b>dołączyć kopię:</b> <b>* obu stron dowodu rejestracyjnego</b> <b>* prawa jazdy osoby kierującej pojazdem w chwili zdarzenia</b>	
10	Przyczyna powstania szkody (krótki opis zdarzenia)	
11	<b>Uwagi, dodatkowe informacje, załączniki.</b> Czy poszkodowany zgłaszał szkodę ze swojej polisy AC, jeżeli tak to proszę podać nr szkody oraz nazwę Zakładu Ubezpieczeń.	

**OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA**

**Szkic sytuacyjny** (obrazujący widok z góry, miejsce powstania szkody, miejsce uszkodzenia drogi, punkty odniesienia np. znak drogowy, drzewa, słupki kilometrowy itp.) Prosimy o dokładne odzwierciedlenie sytuacji, w której doszło do wypadku z uwzględnieniem położenia pojazdu, kierunku jazdy.

Na miejsce zdarzenia przybyły: patrol policji z .....

Pogotowie ratunkowe z ..... Straż pożarna z ..... Pogotowie techniczne z .....

Inna pomoc .....

Świadkowie zdarzenia (imiona, nazwiska, adresy, nr tel.) .....

**MIEJSCE POSTOJU USZKODZONEGO POJAZDU**

Adres pod którym można dokonać oględzin pojazdu .....

W czyjej obecności można dokonać oględzin pojazdu .....

(imię, nazwisko, nr telefonu)

**OŚWIADCZENIE POSZKODOWANEGO**

Oświadczam, że:

1. Z tytułu zaistniałej szkody nie otrzymałem(am) odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń, jak również nie czynię starań, aby takie odszkodowanie uzyskać.
2. Jestem  nie jestem  płatnikiem podatku VAT.
3. Pojazd stanowi środek trwały firmy:  Tak  Nie.
4. W przypadku ustalenia innych okoliczności wypadku niż, te które podałem(am) w zgłoszeniu poniosę pełne koszty związane z przeprowadzeniem postępowania dowodowego i likwidacji szkody.
5. Odszkodowanie należy przekazać .....

( nazwa banku, nr konta lub inny sposób wypłaty – opisać jaki)

Data .....

Podpis właściciela pojazdu .....

Powyższych informacji udzieliłem zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy

.....

(miejscowość, data)

.....

( imię, nazwisko, podpis zgłaszającego szkodę)