

**DRUK ZGŁOSZENIA SZKODY – OC ZARZĄDCY DROGI  
(WYPEŁNIA POSZKODOWANY)**

UBEZPIECZYCIEL ZARZĄDCY DROGI:

NR POLISY ZARZĄDCY DROGI:

ZGŁOSZENIE SZKODY NA INFOLINIĘ:

**1. WŁAŚCICIEL POJAZDU** (Osoba fizyczna - Imię, Nazwisko, Adres; Osoba Prawna – nazwa, adres siedziby, NIP, Regon)

Telefon (w celu szybszego kontaktu i likwidacji szkody):
E-mail (w celu szybszego kontaktu i likwidacji szkody):

**2. KIERUJĄCY POJAZDEM W CHWILI ZDARZENIA** (Imię, Nazwisko, Adres, Telefon kontaktowy)

--

**3. Świadkowie zdarzenia**

Imię i nazwisko, adres, Telefon

1.
2.

**4. ZARZĄDCA DROGI (NAZWA, ADRES SIEDZIBY)**

--

**5. INFORMACJE O ZDARZENIU/SZKODZIE**

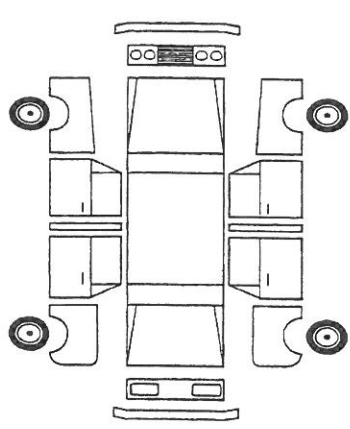
1. Data i godzina zdarzenia:
2. Miejsce zdarzenia (miejscowość; nr drogi; kilometr drogi; na odcinku między miejscowością A (nazwa) a miejscowością B (nazwa); punkty charakterystyczne miejsca zdarzenia):

3. Przyczyna szkody oraz zakres uszkodzeń (proszę wymienić uszkodzone elementy):
4. Prędkość, z jaką poruszał się pojazd w chwili zdarzenia:
5. Warunki na drodze w chwili zdarzenia (właściwe podkreślić): jezdnia sucha, jezdnia mokra, śnieg na jezdni, gołoledź, błoto na jezdni, inne-jakie?

### 6. DANE USZKODZONEGO POJAZDU

Marka/Typ/Model:
Nr rejestracyjny:
Nr nadwozia (VIN):
Rodzaj pojazdu:
Rok produkcji:
Badania techniczne ważne do (dd/mm/rrrr):
Polisa OC pojazdu (seria i numer):
Polisa OC pojazdu zawarta w firmie (nazwa Ubezpieczyciela):

### 7. ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDU

Prosimy zaznaczyć na poniższym rysunku znakiem X uszkodzonych części	Prosimy poniżej opisać uszkodzenia powstałe w wyniku zdarzenia
<p>Przód pojazdu</p>  <p>Tył pojazdu</p>	

**8. SZKODA NA OSOBIE** (Prosimy wypełnić, jeżeli w wyniku zdarzenia doszło do uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia lub śmierci, podając zakres obrażeń oraz dane osoby poszkodowanej (imię/nazwisko/adres zamieszkania)

--

**9. SZKIC SYTUACYJNY ZDARZENIA** (prosimy o szkic, możliwie dokładnie odzwierciedlający powstanie szkody min. usytuowanie dróg, skrzyżowania, kierunek jazdy pojazdu, miejscowości, miejsce zdarzenia)

--

**10. DODATKOWE INFORMACJE**

Imię, nazwisko i telefon kontaktowy osoby, która będzie uczestniczyć i reprezentować ubezpieczonego podczas oględzin szkody przez Ubezpieczyciela →	
Aktualna lokalizacja uszkodzonego pojazdu (dokładny adres) →	
Czy na miejsce zdarzenia były wezwane służby np. policja, straż pożarna, pogotowie, straż miejska, inne-jakie? <i>Proszę podać nazwę jednostki oraz jej adres</i> →	
Forma wypłaty odszkodowania →	Przelew na numer konta bankowego ( <i>proszę podać nazwę banku i numer konta</i> ):
	Inna-jaka?

Sposób wyliczenia wysokości szkody (właściwe podkreślić) →	Według kosztorysu ubezpieczyciela
	Według przedstawionych faktur za naprawę

Dane podane w niniejszym druku są zgodne z prawdą i składam je ze świadomością odpowiedzialności prawnej za podawanie fałszywych informacji.

.....  
miejsowość i data

.....  
Imię i Nazwisko zgłaszającego szkodę

Załączniki:

1. Kopia dowodu rejestracyjnego pojazdu
2. Kopia dowodu osobistego kierującego
3. Kopia prawa jazdy kierującego
4. Kopia polisy OC pojazdu
5. ....
6. ....