**ZGŁOSZENIE ROSZCZENIA Z ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZARZĄDCY DROGI**

**szkoda w pojeździe i w mieniu**

(**wypełnia poszkodowany)**

**1.** **Właściciel pojazdu** /imię i nazwisko, PESEL, adres, telefon/

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

............................................................................................................................................................. telefon............................... e-mail: …………………………………….. PESEL …..……………………………………..…

**2. Kierujący w chwili szkody /**imię i nazwisko, adres/ …………………………………….……………………………...

……………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………

**3.** **Dokładna lokalizacja miejsca zdarzenia** /miejscowość, nazwa ulicy, km drogi itp. /

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

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

**4. Czas zdarzenia** / data , godzina / .............................................................................................

**5. Przedmiot szkody**

|  |
| --- |
| ***POJAZD***  Rodzaj pojazdu .................................................. Marka, model, typ .......................................................  Nr rejestracyjny .............................. nr nadwozia (VIN) ..................................................................... Rok produkcji ................... Badania techniczne ważne do ...................................................................  Przebieg (km) .................................. Pojemność silnika (cm³) ..................... Moc silnika (kW) ………...  Przeznaczenie pojazdu ...............................................................................................................................................................  *(użytek własny, transport zarobkowy, działalność gospodarcza, inne – opisać)* |

Szkoda poza pojazdem TAK  **⁬** NIE  **⁬**

**6. Okoliczności zdarzenia** ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

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

**7. Prędkość pojazdu w chwili zdarzenia** ……………………………………………………

**8. Warunki atmosferyczne** / deszcz, śnieg, oblodzenie, bez opadów, noc, dzień/ ......................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDU** | |
| *Prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części*  Przód | Opis uszkodzeń powstałych w wyniku ww. zdarzenia  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

**9. Czy wypadek zgłoszono Policji lub Straży Miejskiej bądź Pogotowiu Ratunkowemu? Czy służby te interweniowały na miejscu zdarzenia ?Jeśli tak podać nazwę jednostki oraz jej adres:**

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

**10**. **Domniemana przyczyna zdarzenia** / zdaniem poszkodowanego/

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

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

**11. Świadkowie** /nazwiska, adresy zamieszkania, telefony, oświadczenia /

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

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

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

**12. Czy droga była znana poszkodowanemu ?** / np. z dojazdu do pracy, miejsca zamieszkania / ....................................................................................................................................................... …….....................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SZKIC SYTUACYJNY ZDARZENIA** (prosimy o możliwie wierne odzwierciedlenie sytuacji, w której doszło do zdarzenia, usytuowanie pojazdów po zdarzeniu, sytuacje na drodze, znaki drogowe, kierunki jazdy pojazdów itp.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**13. Wysokość roszczenia w złotych** .........................................................................................

**Do druku załączam kserokopię następujących dokumentów (zaznaczyć):**

**- dowodu rejestracyjnego pojazdu ⁬**

**- prawa jazdy kierowcy ⁬**

**- dowodu osobistego ⁬**

**- ………………………….**

**14. Forma wypłaty odszkodowania:**

**- na konto ( nazwa banku, nr konta )**

**……………………………………..…………………………………………………..,**

**15. Poszkodowany jest płatnikiem podatku VAT - TAK**  **NIE**

**16. Poszkodowany ma możliwość odliczenia naliczonego podatku VAT - TAK**   **NIE**

**17. Odszkodowanie należy przekazać:**

Posiadacz rachunku …………………………………………………………………………

Numer rachunku bankowego ……………………………………………………………

Zgoda właściciela/współwłaściciela pojazdu na wypłatę odszkodowania na w/w rachunek (czytelny podpis):

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

**Oświadczam, że dane w punktach 1 – 17 oraz na szkicu są zgodne z prawdą i zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy.**

……………………………………………….. ……………………………………

miejsce i data zgłoszenia podpis zgłaszającego

Załączniki:

Klauzula informacyjna RODO