

Nr szkody:

ZGŁOSZENIE SZKODY W POJEŹDZIE Z UBEZPIECZENIA OC ZARZĄDCY DRÓG

Czas i miejsce powstania szkody

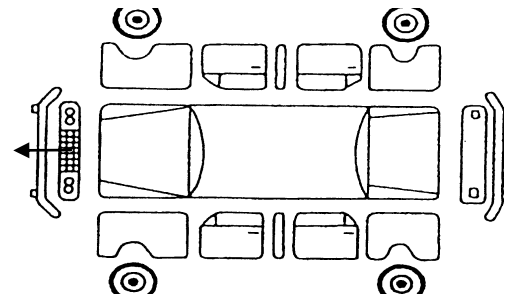
Data powstania szkody	Miejsce powstania szkody: miejscowość:..... ulica:.....
Godzina powstania szkody	trasa od.....do..... w odległości ok.....km od miejscowości..... skrzyżowanie z ulicą/drogą..... Teren zabudowany: Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Dopuszczalna prędkość km/h
Prędkość pojazdu w chwili zdarzenia:	

Dane o właścicielu/kierującym pojazdem poszkodowanego

Właściciel pojazdu (imię i nazwisko, nazwa)	
Adres □□ - □□□ (miejscowość)
(ulica, nr domu, nr mieszkania)	
Polisa OC seria i numer..... wystawiona przez..... tel. dom. (0-.....)	
praca (0-.....) tel. kom. Pesel Regon	
Kierujący pojazdem w momencie zdarzenia (imię i nazwisko)	
Adres □□ - □□□ (miejscowość)
(ulica, nr domu, nr mieszkania)	
tel. dom (0-.....) praca (0-.....) tel. kom.	
Rok urodzenia: Pesel	
Prawo jazdy nr kategoria wydane przez	
Świadectwo kwalifikacji nr wydane przez.....	
dnia ważne do dnia.....	

Dane o pojeździe poszkodowanego

Rodzaj pojazdu	Marka	Typ i model	Rok produkcji
Rok złożenia (dotyczy składaków)	Numer rejestracyjny	Barwa nadwozia <input type="checkbox"/> metallic <input type="checkbox"/> perła	Przebieg (km)
Numer nadwozia/podwozia		Pojemność silnika	Data ważności badania tech.

Wymienić uszkodzone części pojazdu na skutek kolizji (wypadku): 	Zaznaczyć uszkodzenie pojazdu poszkodowanego (miejsce uszkodzone zaznaczyć x) 
--	--

Miejsce, gdzie znajduje się uszkodzony pojazd

Adres (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)
.....

Data: □□ - □□ - □□□□ Podpis:

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie (wymienić dokument tożsamości)

..... Seria Nr wydany przez

..... dnia

Podpis i pieczęć pracownika przyjmującego oświadczenie

Forma wypłaty odszkodowania

Przelewem na konto bankowe

Nazwa Banku Oddział

Nr rachunku

Właściciel wskazanego rachunku (imię nazwisko).....

W przypadku ustanowienia współwłasności na pojeździe należy dostarczyć oświadczenie współwłaściciela/li dot. zgody na wypłatę odszkodowania na powyższe konto, w przypadku jej braku należy wskazać konto współwłaściciela/li.

Przekazem pocztowym

Oświadczenie kierującego

Oświadczam, że w chwili wypadku nie znajdowałem się w stanie nietrzeźwości lub wskazującym na spożycie alkoholu, ani pod wpływem narkotyków lub innych środków odurzających.

Data: □□ - □□ - □□□□ Imię i nazwisko Podpis

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie (wymienić dokument tożsamości)

Seria nr wydany przez

..... dnia

Podpis i pieczęć pracownika przyjmującego oświadczenie

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133 poz.883 z zmianami) informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez CIGNA STU w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo wglądu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.

Oświadczam, iż powyższe dane zawarte w zgłoszeniu szkody są zgodne z prawdą pod rygorem odpowiedzialności sądowej w myśl art. 233 §1 * Kodeksu Karnego co poświadczam własnoręcznym podpisem.

..... (data i podpis składającego zgłoszenie szkody) (data, podpis i pieczęć pracownika przyjmującego zgłoszenie szkody)

* Art. 233 §1 KK „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.