………………….., dnia .....................

# ZGŁOSZENIE ROSZCZENIA Z ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

#  ZARZĄDCY DROGI

**Szkoda osobowa**

(**Wypełnia poszkodowany)**

**1.** **Poszkodowany** /imię i nazwisko, adres, PESEL, telefon, e-mail/

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

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

PESEL: ………………………………………………………………………...

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

**3.** M**iejsce zdarzenia** /miejscowość, nazwa ulicy, km drogi itp. / - dokładny opis miejsca pozwalający na jego jednoznaczną identyfikację:

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

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

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

**4. Okoliczności**

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

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

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

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

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

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

**6. Miejsce na ewentualny SZKIC obrazujacy przebieg zdarzenia (konieczny w razie powstania szkody na skutek nierówności na drodze, placu, parkingu lub na chodniku),**

|  |
| --- |
|  |

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

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

**8. 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:** .......................................................................................................................................................

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

**9**. P**rzyczyna zdarzenia**

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

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

**10. Świadkowie zdarzenia** /nazwiska, adresy zamieszkania, telefony, oświadczenia /

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

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

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

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

 zamieszkania /

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

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

**12** **. Jakie wystąpiły u poszkodowanego na skutek zgłaszanego wypadku obrażenia ciała lub rozstrój zdrowia – prosimy wymienić wszystkie obrażenia lub rozstroje i krótko je opisać :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**13. Kiedy, gdzie i przez kogo (nazwa lub adres placówki medycznej / pogotowia ratunkowego albo nazwisko i adres lekarza) po zaistnieniu wypadku została udzielona pierwsza pomoc lekarska i na czym pierwsza pomoc polegała ? :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**14. Czy poszkodowany przebywał w szpitalu, klinice; jeżeli tak, to w jakim okresie lub w jakich okresach (ile dni, tygodni lub miesięcy) przebywał na poszczególnych oddziałach szpitalnych (prosimy wymienić te oddziały) lub czy poszkodowany leczył się ambulatoryjnie na skutek zgłaszanego wypadku, jeśli tak prosimy podać, w jakich przychodniach lub gabinetach lekarskich (proszę podać rodzaje przychodni lub specjalności poszczególnych lekarzy) ? :**

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**15. Zaświadczenia z przebiegu leczenia w załączeniu (wymienić):**

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

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

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

**16. Wysokość roszczenia w złotych** .........................................................................................

**17. Forma wypłaty odszkodowania:**

**Posiadacz rachunku bankowego** ……………………………………………………...

**Numer rachunku bankowego** ………..………………………………………………

**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