

Pojazd poszkodowanego	Pojazd sprawcy
Numer rejestracyjny	Numer rejestracyjny
Pojemność silnika	Marka, typ, model
Marka, typ, model	Marka, typ, model
Numer nadwozia	Kolor nadwozia
Przebieg w km	Czy sprawca w chwili zdarzenia był w stanie po użyciu alkoholu, środków odurzających TAK / NIE /NIE WIEM*
Rok produkcji	
Data ważności badania technicznego	
Przeznaczenie	

Polisa OC poszkodowanego

Symbol i numer polisy Nazwa zakładu ubezpieczeń

Okres ubezpieczenia

Polisa AC poszkodowanego

Symbol i numer polisy Nazwa zakładu ubezpieczeń

Okres ubezpieczenia Suma ubezpieczenia.....

Świadkowie zdarzenia

1. Nazwisko i imię	2. Nazwisko i imię
Adres zamieszkania	Adres zamieszkania
<i>ulica, nr domu, nr mieszkania</i>	<i>ulica, nr domu, nr mieszkania</i>
Miejscowość	Miejscowość
tel.....	tel.

Powiadomienie Policji

Czy na miejscu interweniowała Policja ? TAK / NIE *

Kto powiadomił Policję ? Data powiadomienia godz.

Nazwa i adres jednostki policji:

W jaki sposób ukarano kierowcę ?

Zaistniałe zdarzenie zgłoszono następującym organom

1. Nazwa	2. Nazwa
Adres / Siedziba	Adres / Siedziba
Miejscowość	Miejscowość

Pozostałe osoby uczestniczące w zdarzeniu

1. Nazwisko i imię	1. Nazwisko i imię
Adres zamieszkania	Adres zamieszkania
<i>ulica, nr domu, nr mieszkania</i>	<i>ulica, nr domu, nr mieszkania</i>
Miejscowość	Miejscowość

Przyczyna powstania szkody

Przyczyna powstania szkody

Warunki drogowe

Rodzaj nawierzchni: asfaltowa, betonowa, żwirowa, inna *	Nasilenie ruchu: duże, średnie, małe *
..... *	Widoczność: dobra, ograniczona *
<i>wymienić jaka</i>	Warunki pogodowe: deszcz, śnieg, mgła, inne
Stan nawierzchni: sucha, mokra, oblodzona, inna *
..... *	<i>wymienić jaka</i>
<i>wymienić jaka</i>	Pora: świt, dzień, zmierzch, noc *

Miejsce zdarzenia

Teren zabudowany TAK / NIE * Dopuszczalna prędkość km/h

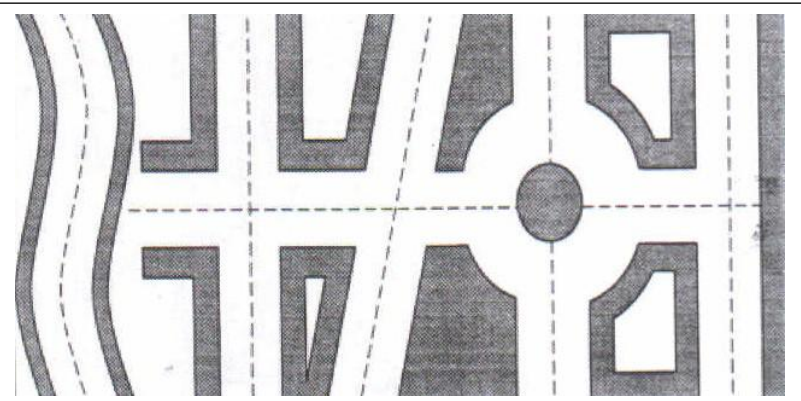
Miejscowość Ulica / skrzyżowanie / rondo

Najbliższa miejscowość w terenie niezabudowanym *podać nazwę* odległość w km

Trasa *nazwa*

Opis zdarzenia i szkic

Dokładny opis przebiegu zdarzenia w tym: przyczyna wypadku, sytuacja na drodze, prędkość pojazdów, zachowanie się uczestników wypadku, kto udzielił pierwszej pomocy, holowania itp.:

**Zakres uszkodzeń pojazdu**

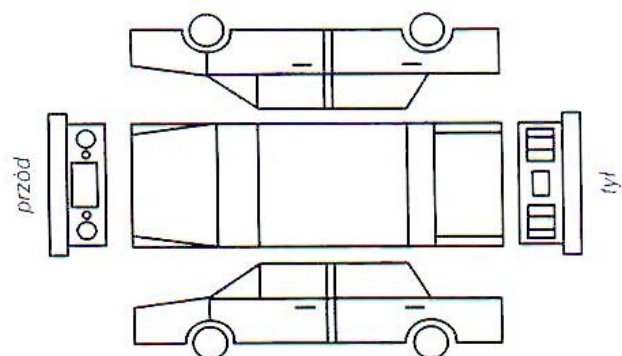
(prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części pojazdu)

Poszkodowanego

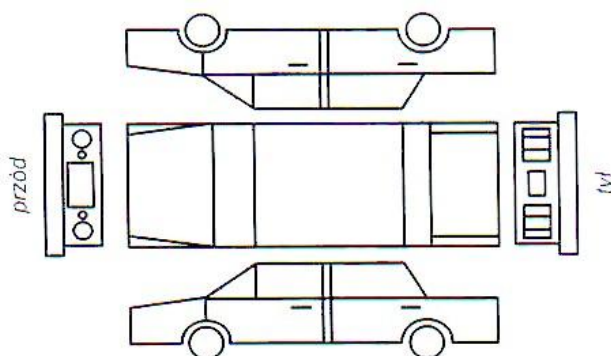
Nr rejestracyjny

Sprawcy

Nr rejestracyjny



Opis uszkodzeń:



Opis uszkodzeń:

Miejsce gdzie znajduje się uszkodzony pojazd, adres

WYPEŁNIA KIERUJĄCY POJAZDEM POSZKODOWANEGO**Oświadczenie kierującego pojazdem uszkodzonym**

Oświadczam, że w chwili zaistnienia zgłoszonego zdarzenia byłem / nie byłem * w stanie po użyciu alkoholu lub w stanie nietrzeźwości albo po użyciu środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii.

.....
Miejscowość, data

.....
Imię, nazwisko i podpis kierującego
pojazdem uszkodzonym

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie

.....
wymienić dokument tożsamości

Seria Numer Wydany przez w dniu

.....
Miejscowość, data

.....
Imię, nazwisko i podpis pracownika TUV „TUV”

Oświadczenie uszkodzonego o sposobie rozliczenia szkody

W związku z powyższym zgłoszeniem szkody komunikacyjnej, składam wniosek o dokonanie jej rozliczenia według niżej określonego sposobu:

- przedłożonych faktur za wykonaną naprawę po jej dokonaniu i okazaniu pojazdu po naprawie w celu weryfikacji zakresu naprawy
- wyliczenia sporządzonego przez TUV „TUV”
- naprawy w warsztacie współpracującym z TUV „TUV”
- na dzień dzisiejszy nie jestem w stanie określić sposobu rozliczenia.

Informację w formie pisemnej o sposobie rozliczenia zobowiązuję się dostarczyć w terminie dni do Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych „TUV”.

.....
miejscowość, data, podpis