……………..............

( data zgłoszenia)

**ZGŁOSZENIE SZKODY**

**Ubezpieczony**

ZDP w Trzebnicy

**Poszkodowany**

Imię i nazwisko poszkodowanego lub nazwa instytucji..........................................................

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

**Adres**......................................................................................................................................

**tel. kontaktowy**...................................................................................................................... ................................................................................................................................................

Zniszczone mienie ..................................................................................................................

Miejsce szkody .......................................................................................................................

Przyczyna powstania szkody.................................................................................................

Opis zdarzenia ( proszę szczegółowo opisać dzień godzinę i miejsce zdarzenia, warunki atmosferyczne

oraz czy do zdarzenia doszło na terenie zabudowanym,) .............................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Świadkowie zdarzenia( podać adresy, numery telefonów - do wniosku należy również dołączyć oświadczenia świadków zdarzenia.)………………………………….......................................................

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

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

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

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

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

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

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

Czy powiadomiono: Δ Policję Δ Pogotowie Δ Inne instytucje Δ Adres:..................................................

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

Kwota roszczenia w złotych (jeśli pojazd została naprawiony należy dołączyć rachunek za naprawę pojazdu ) ............................................................................

**Nazwa banku oraz numer rachunku, na który należy dokonać przelewu:**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**Do wniosku załączam:**

Δ Zdjęcia z miejsca zdarzenia - szt..................

Δ Zdjęcia uszkodzeń mienia - szt.....................

Δ Oświadczenia świadków - szt.......................

Δ Ksero dowodu rejestracyjnego ( w przypadku uszkodzeń pojazdu)

Δ Zaświadczenie z Policji o zaistniałym zdarzeniu

Δ Inne: .................................................................................................................................................

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

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

**Oświadczam że w chwili zdarzenia nie znajdowałem/am się pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających. Wszystkie dane podane do zgłoszenia szkody są zgodne z prawdą i składam je ze świadomością wynikającą ze skutków podawania fałszywych informacji.**

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

(miejscowość data) ( podpis zgłaszającego)

**DO WNIOSKU NALEŻY DOŁACZYĆ**;

Ksero: prawa jazdy osoby kierującej, OC pojazdu, dowodu rejestracyjnego pojazdu; zdjęcia uszkodzeń pojazdu, zdjęcia z miejsca zdarzenia (zdjęcia powinny obejmować miejsce zdarzenia – tak, aby na podstawie zdjęć można było zlokalizować miejsce, w który doszło do uszkodzenia mienia). Oświadczenia świadków zdarzenia lub notatka z policji sporządzona na miejscu zdarzenia.

**Uwaga!** Jeśli osoba kierująca nie jest właścicielem pojazdu do wniosku należy dołączyć oświadczenie właściciela o użyczeniu pojazdu.

**Wniosek wraz z kompletem dokumentów prosimy złożyć osobiście, pocztą lub eletronicznie wraz**

**z informacją o przetwarzaniu danych osobowych na adres:**

**- Zarząd Dróg Powiatowych w Trzebnicy, ul. Łączna 1c, 55-100 Trzebnica,**

**- drogi@powiat.trzebnica.pl**