

## DRUK ZGŁOSZENIA SZKODY (OC dróg)

1.	Ubezpieczający/Ubezpieczony	<i>Zarząd Dróg Wojewódzkich w Bydgoszczy</i>
2.	Zakład Ubezpieczeń	<b>Inter Risk</b>
3.	Numer polisy	<b>AA 297111</b>
4.	<b>Poszkodowany/ właściciel</b> (imię, nazwisko/nazwa, adres, nr PESEL, REGON oraz wszystkie pozostałe dane adresowe , <b>telefon kontaktowy, email</b> )	
5.	<b>Osoba do kontaktu z ramienia poszkodowanego</b> imię, nazwisk, adres, oraz wszystkie pozostałe dane teleadresowe, email)	
6.	<b>Kierujący pojazdem/Osoba zgłaszająca szkodę</b> , (imię, nazwisko, pesel, regon, nr telefonu, email, adres) oraz osoba prowadząca szkodę w imieniu <b>Zarządu Dróg Wojewódzkich</b>	
7.	Data i godzina powstania szkody	
8.	Miejsce wystąpienia szkody	
9.	Przedmiot szkody (jeżeli jest to pojazd to należy podać: nr rej. marka, model, typ pojazdu, rok produkcji, nr nadwozia, pojemność silnika)	
10.	Przyczyny powstania szkody(krótki opis zdarzenia)\ <b>Miejsce postoju pojazdu</b>	
11.	Czy powiadomiono policję ? ( Jeśli TAK to Policjanci z jakiego miasta, miejscowości interweniowali)	
12.	a)Uwagi, dodatkowe informacje, załączniki b)Czy poszkodowany zgłaszał szkodę w <b>Inter Risk</b> <b>jeżeli tak- nr szkody U/.....</b>	

.....  
Data i Podpis Ubezpieczającego/Ubezpieczonego

.....  
Data i Podpis Poszkodowanego

## OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA USZKODZONEGO POJAZDU

1. Oświadczam, że z tytułu szkody zaistniałej w dniu ....., w której uczestniczył mój pojazd marki , nr rej. nie otrzymałem odszkodowania od sprawcy i z innego zakładu ubezpieczeń i nie będę czynił starań aby takie odszkodowanie otrzymać ( z wyjątkiem roszczeń niezaspokojonych przez Inter Risk. )

Oświadczam, że pojazd mój o nr rej. .... został użyty w dniu zdarzenia : **za moją zgodą i wiedzą\*; bez mojej zgody i wiedzy\***

Szkodę proszę rozliczyć na podstawie : **przedłożonych rachunków \*; kosztorysu \***

Oświadczam, że **jestem\*/ nie\* jestem** płatnikiem VAT i **mogę\*/ nie mogę\*** odliczyć VAT.

Przyznane odszkodowanie proszę przekazać na **konto nr:**

...../...../...../...../...../...../.....

Imię i nazwisko upoważnionego do odbioru odszkodowania

.....

Adres uprawnionego do odbioru odszkodowania

.....

2. Oświadczam, że pojazd **jest\*/ nie jest\*** przedmiotem zastawu.

Oświadczam, że na pojeździe **jest\* / nie jest\*** ustanowiona cesja.

W związku z likwidacją powyższej szkody, zobowiązuję się do zwrotu odszkodowania w terminie 7 dni od wezwania przez Inter Risk jeżeli zostaną ujawnione inne okoliczności niż te, które stanowiły podstawę do ustalenia wysokości odszkodowania.

Potwierdzam zgodność podpisu

.....

(data, pieczęć i podpis potwierdzającego)

.....  
(data i podpis składającego  
oświadczenie)

\* **niepotrzebne skreślić**

**Szkic sytuacyjny** (obrazujący widok z góry, miejsce powstania szkody, miejsce uszkodzenia drogi, punkty odniesienia np. znak drogowy, drzewa, słupek kilometrowy itp.)

Prosimy o dokładne odzwierciedlenie sytuacji, w której doszło do wypadku z uwzględnieniem położenia pojazdu, kierunku jazdy.

