

....., dnia

**Zarząd Dróg Wojewódzkich
w Olsztynie
ul. 5 Wileńskiej Brygady AK 28B**

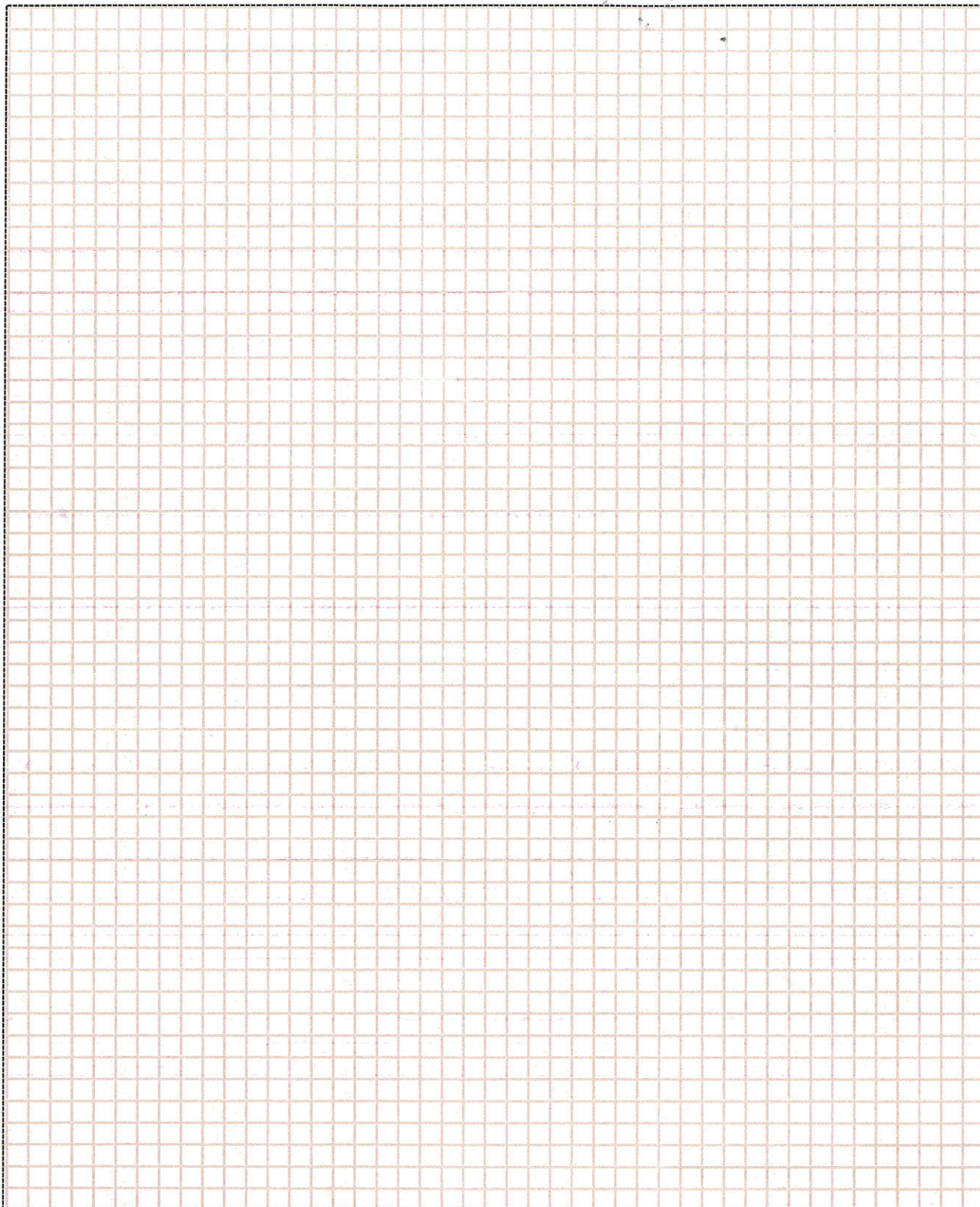
ROSZCZENIE

Zwracam się z wnioskiem o wypłatę odszkodowania z tytułu szkody poniesionej na Państwa drodze.

Szkoda komunikacyjna

Imię i nazwisko, adres, nr PESEL poszkodowanego <i>(właściciela i współwłaściciela pojazdu)</i>	
Numer telefonu kontaktowego, e-mail i ew. adres do korespondencji	
Dane nt. kierującego pojazdem - jeśli nie był nim właściciel <i>(imię i nazwisko, adres, nr telefonu kontaktowego)</i>	
Dane świadków zdarzenia <i>(imię i nazwisko, adres, nr telefonu kontaktowego)</i>	
Marka, typ, rodzaj <i>(osobowy/ciężarowy)</i> , nr rejestracyjny uszkodzonego pojazdu, rok produkcji, pojemność silnika	
Data , godzina, i dokładne miejsce zdarzenia powodującego szkodę Czy pojazd jest przedmiotem leasingu lub zastawu oraz czy jest ustanowiona cesja?	
Czy na miejscu zdarzenia była Policja? Z którego komisariatu (miejscowość)?	
Przyczyna i okoliczności powstania szkody <i>(oprócz przyczyny szkody, proszę podać m.in. prędkość jazdy i warunki panujące na drodze, teren zabudowany/niezabudowany oraz naszkicować zaistniałą sytuację na odwrocie strony)</i>	
Rozmiar szkody <i>(co uległo uszkodzeniu i przewidywany koszt naprawy wg poszkodowanego)</i>	
Czy pojazd został już naprawiony ? <i>(jeśli TAK proszę dołączyć kopie faktur za naprawę, jeśli NIE proszę wskazać miejsce do oględzin pojazdu – w przypadku, gdy adres postoju pojazdu jest inny niż adres zamieszkania poszkodowanego)</i>	
Nr konta bankowego na które należy przekazać przyznane odszkodowanie	

Szkic sytuacyjny (proszę zaznaczyć kierunek jazdy)



Załączniki *

1. Oświadczenia świadków zdarzenia.
2. Kserokopia dowodu rejestracyjnego uszkodzonego pojazdu.
3. Kserokopia prawa jazdy i dowodu osobistego kierującego.
4. Kserokopia dowodu osobistego właściciela i współwłaściciela pojazdu (jeżeli inny niż kierujący).
5. Zdjęcia z miejsca zdarzenia/ uszkodzonego pojazdu szt. ...

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

.....
/podpis poszkodowanego/

* - niepotrzebne skreślić