

....., dnia .....

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

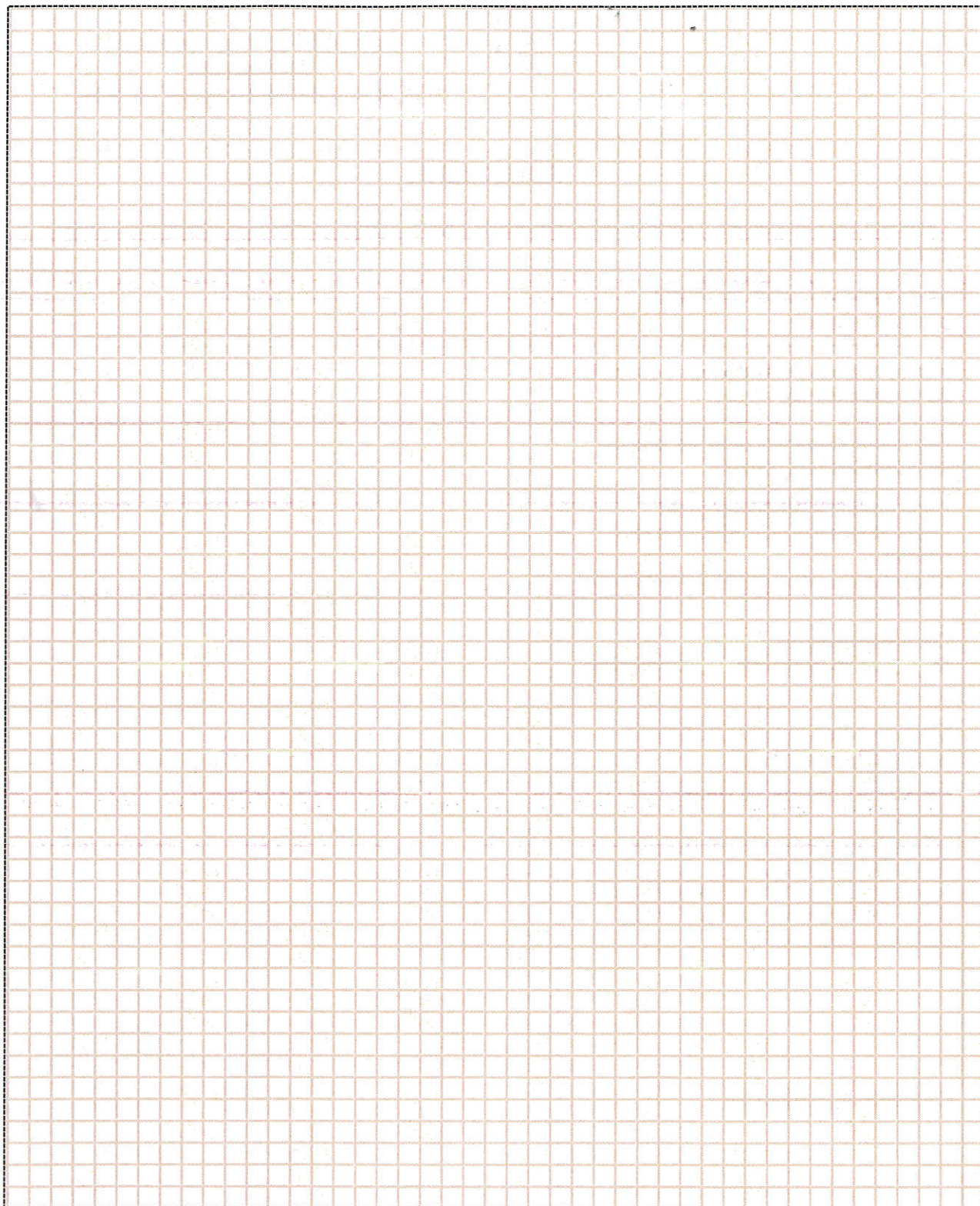
## ROSZCZENIE

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

### **Szkoda osobowa**

Imię i nazwisko, adres, nr PESEL poszkodowanego	
Numer telefonu kontaktowego i ew. adres do korespondencji, e-mail	
Czy poszkodowana/y uczy się, pracuje lub pozostaje bez pracy?	
Dane opiekuna prawnego, jeżeli poszkodowany w dniu zdarzenia jest nieletni <i>(imię i nazwisko, adres, nr telefonu kontaktowego)</i>	
Dane świadków zdarzenia <i>(imię i nazwisko, adres, nr telefonu kontaktowego)</i>	
Data, godzina, miejsce zdarzenia powodującego szkodę	
Przyczyna i okoliczności powstania szkody <i>(szkic sytuacyjny miejsca zdarzenia proszę zamieścić na odwrocie strony)</i> Czy na miejscu zdarzenia była Policja? Kiedy i w którym komisariacie Policji zgłoszono wypadek?	
Opis doznanych obrażeń	
Czy i gdzie udzielono pierwszej pomocy medycznej w placówce opieki zdrowotnej? <i>(nazwa i adres placówki opieki zdrowotnej)</i>	
Wysokość roszczenia w zł	

## Szkic sytuacyjny



### Załączniki \*

1. Oświadczenia świadków zdarzenia
2. Informacja o udzielonej pomocy medycznej z placówki opieki zdrowotnej
3. Kserokopia dowodu osobistego poszkodowanego lub prawnego opiekuna (*w przypadku, gdy poszkodowanym jest nieletni*)
4. Zdjęcia z miejsca zdarzenia szt. ...

.....  
/podpis poszkodowanego/

\*- niepotrzebne skreślić