

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

**ZGŁOSZENIE ROSZCZENIA Z POLISY OC ZARZĄDCY DROGI  
(Wypełnia poszkodowany)**

**1. Właściciel pojazdu /imię i nazwisko, adres, telefon/**

.....  
.....

telefon..... e-mail: .....

**2. Kierujący w chwili szkody /imię i nazwisko, adres/ .....**

.....

**3. Dokładna lokalizacja miejsca zdarzenia /miejscowość, nazwa ulicy, km drogi itp. /**

.....  
.....

**4. Czas zdarzenia / data , godzina / .....**

**5. Przedmiot szkody**

**POJAZD**

Rodzaj pojazdu ..... Marka, model, typ .....

Nr rejestracyjny ..... nr nadwozia (VIN) .....

Nr silnika ..... Rok produkcji ..... Kolor nadwozia .....

Nr dowodu rejestracyjnego ..... Badania techniczne ważne do .....

Przebieg (km) ..... Pojemność silnika (cm<sup>3</sup>) ..... Moc silnika (kW) .....

Nr polisy ubezpieczenia OC ..... wydana przez .....

Przeznaczenie pojazdu .....

*(użytek własny, transport zarobkowy, działalność gospodarcza, inne – opisać)*

Szkoda poza pojazdem TAK  NIE

**6. Okoliczności**

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



