*pieczęć jednostki TUW „TUW"*

# ZGŁOSZENIE SZKODY W POJEŹDZIE
## z obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

*niepotrzebne skreślić

**Nr szkody** ___/___/___/___

**WYPEŁNIA OSOBA ZGŁASZAJĄCA SZKODĘ**

Nazwisko i imię osoby zgłaszającej

Data godzina zgłoszenia szkody __ - __ - ____ __ : __ ____
*Dzień, miesiąc, rok godzina miejscowość*

Numer polisy, z której zgłaszana jest szkoda OC

Data i godzina zdarzenia __ - __ - ____ __ : __ ____
*Dzień, miesiąc, rok godzina miejsce (miejscowość, ulica, nr drogi)*

| **Poszkodowany (Właściciel pojazdu)** | **Właściciel pojazdu sprawcy** |
|---|---|
| Nazwisko i imię / Nazwa | Nazwisko i imię / Nazwa |
| Adres zamieszkania / Siedziba | Adres zamieszkania / Siedziba |
| *ulica, nr domu, nr mieszkania* | *ulica, nr domu, nr mieszkania* |
| __ - ___ *Kod pocztowy* *miejscowość* | __ - ___ *Kod pocztowy* *miejscowość* |
| Dzielnica /Gmina | Dzielnica /Gmina |
| PESEL/REGON | PESEL/REGON |
| | Nr członkowski ZWC |
| **Nr telefonu** | **Nr telefonu** |
| **adres e-mail** | **adres e-mail** |

| **Kierujący pojazdem poszkodowanego** | **Kierujący pojazdem sprawcy** |
|---|---|
| Nazwisko i imię | Nazwisko i imię |
| Adres zam. | Adres zam. |
| *ulica, nr domu, nr mieszkania* | *ulica, nr domu, nr mieszkania* |
| PESEL | PESEL |
| __ - ___ *Kod pocztowy* *miejscowość* | __ - ___ *Kod pocztowy* *miejscowość* |
| Gmina | Gmina |
| **Nr telefonu** | **Nr telefonu** |
| **adres e-mail** | **adres e-mail** |

| **Prawo jazdy kierującego pojazdem poszkodowanego** | **Prawo jazdy sprawcy** |
|---|---|
| Prawo jazdy nr ..... Kategoria ..... | Prawo jazdy nr ..... Kategoria ..... |
| Wydane przez ..... w dniu ..... | Wydane przez ..... w dniu ..... |

| Pojazd poszkodowanego | Pojazd sprawcy |
|---|---|
| Numer rejestracyjny ..... Pojemność silnika .....<br>Marka, typ, model .....<br>Numer nadwozia .....<br>Przebieg w km ..... Rok produkcji .....<br>Data ważności badania technicznego .....<br>Przeznaczenie ..... | Numer rejestracyjny<br>.....<br>Marka, typ, model<br>.....<br>Kolor nadwozia<br>.....<br>Czy sprawca w chwili zdarzenia był w stanie po użyciu alkoholu, środków odurzających TAK / NIE /NIE WIEM* |

**Polisa OC poszkodowanego**

Symbol i numer polisy ..... Nazwa zakładu ubezpieczeń .....
Okres ubezpieczenia ..... .....

**Polisa AC poszkodowanego**

Symbol i numer polisy ..... Nazwa zakładu ubezpieczeń .....
Okres ubezpieczenia ..... Suma ubezpieczenia.....

**Świadkowie zdarzenia**

| | |
|---|---|
| 1. Nazwisko i imię .....<br>Adres zamieszkania .....<br>*ulica, nr domu, nr mieszkania*<br>Miejscowość .....<br>tel..... | 2. Nazwisko i imię .....<br>Adres zamieszkania .....<br>*ulica, nr domu, nr mieszkania*<br>Miejscowość .....<br>tel. ..... |

**Powiadomienie Policji**

Czy na miejscu interweniowała Policja ? TAK / NIE *
Kto powiadomił Policję ? ..... Data powiadomienia ..... godz. .....
Nazwa i adres jednostki policji: .....
W jaki sposób ukarano kierowcę ? .....

**Zaistniałe zdarzenie zgłoszono następującym organom**

| | |
|---|---|
| 1. Nazwa .....<br>Adres / Siedziba .....<br>Miejscowość ..... | 2. Nazwa .....<br>Adres / Siedziba .....<br>Miejscowość ..... |

**Pozostali uczestnicy zdarzenia**

| | |
|---|---|
| 1. Nazwisko i imię .....<br>Adres zamieszkania .....<br>*ulica, nr domu, nr mieszkania*<br>Miejscowość ..... | 1. Nazwisko i imię .....<br>Adres zamieszkania .....<br>*ulica, nr domu, nr mieszkania*<br>Miejscowość ..... |

**Przyczyna powstania szkody**

Przyczyna powstania szkody .....

**Warunki drogowe**

| | |
|---|---|
| Rodzaj nawierzchni: asfaltowa, betonowa, żwirowa, inna *<br>..... *<br>*wymienić jaka*<br>Stan nawierzchni: sucha, mokra, oblodzona, inna<br>..... *<br>*wymienić jaka* | Nasilenie ruchu: duże, średnie, małe *<br>Widoczność: dobra, ograniczona *<br>Warunki pogodowe: deszcz, śnieg, mgła, inne<br>..... *<br>*wymienić jaka*<br>Pora: świt, dzień, zmierzch, noc * |

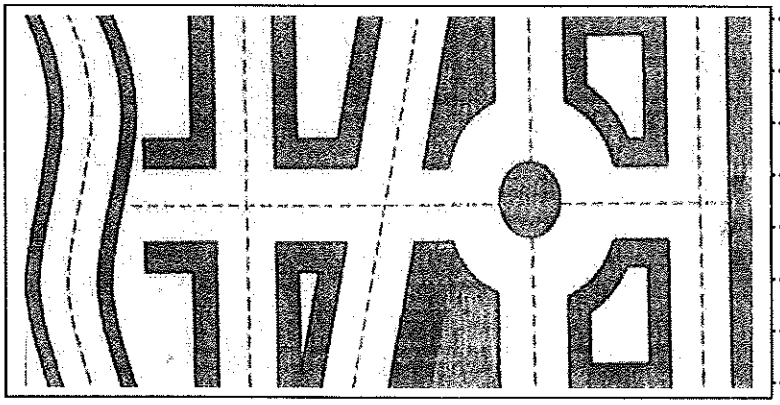
**Miejsce zdarzenia**

Teren zabudowany TAK / NIE * Dopuszczalna prędkość ..... km/h

Miejscowość ..... Ulica / skrzyżowanie / rondo .....
*podać nazwę*
Najbliższa miejscowość w terenie niezabudowanym ..... odległość w km .....
*nazwa*
Trasa .....

## Opis zdarzenia i szkic

Dokładny opis przebiegu zdarzenia w tym: przyczyna wypadku, sytuacja na drodze, prędkość pojazdów, zachowanie się uczestników wypadku, kto udzielił pierwszej pomocy, holowania itp.:



.....

.....

.....

## Szkody poza pojazdem

Czy są szkody rzeczowe ? TAK / NIE * Jeśli tak, jakie ? .....

Czy są osoby ranne TAK / NIE * zabite TAK / NIE *

## Roszczenie

Zgłaszam roszczenie w kwocie ..... zł

## Załączniki

Do niniejszego zgłoszenia szkody załączam:

1. ..... 4. .....
2. ..... 5. .....
3. ..... 6. .....

Powyższych informacji udzielono zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.

| ..... | ..... | ..... |
|---|---|---|
| *Miejscowość, data* | *Podpis osoby zgłaszającej szkodę* | *Imię, nazwisko i podpis pracownika TUW „TUW" przyjmującego zgłoszenie szkody* |

## WYPEŁNIA POSZKODOWANY (WŁAŚCICIEL POJAZDU)

### Forma wypłaty odszkodowania

| Przelewem na rachunek bankowy*<br>**Posiadacz rachunku**<br>Numer rachunku<br>\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\| | Gotówką w dowolnej placówce banku PEKAO SA* |
|---|---|

### Oświadczenie poszkodowanego

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że:

1. Jestem / nie jestem * podatnikiem podatku VAT.
2. Dokonałem / nie dokonałem * odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie.
3. Koszty eksploatacji pojazdu stanowią/nie stanowią* kosztów uzyskania przychodu w prowadzonej działalności gospodarczej.
4. Pojazd jest przedmiotem zastawu*/leasingu* Jeśli tak – nazwa podmiotu:.....
5. Nie zgłosiłem/-am powyższej szkody i roszczeń u innego ubezpieczyciela.
6. Nie otrzymałem/-am żadnego odszkodowania z powyższego tytułu od innego ubezpieczyciela, jak również od sprawcy zdarzenia.
7. Udzieliłem/-am zgodnie z prawdą wszystkich znanych mi informacji dotyczących szkody.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW" z siedzibą w Warszawie, ul. Raabego 13 moich danych osobowych zgromadzonych w związku ze zgłoszoną szkodą - w celu i zakresie niezbędnym do likwidacji tej szkody.

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW" z siedzibą w Warszawie, ul. Raabego 13, jako administrator danych osobowych, informuje Panią/Pana, że:

- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu likwidacji szkody,
- dane mogą być udostępnianie przez Towarzystwo podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie przepisów ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz.U. 2010 r. Nr 11, poz. 66 z późniejszymi zmianami),
- przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do treści swoich danych i ich poprawiania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na otrzymywanie korespondencji dotyczącej przedmiotowej szkody za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres wskazany w niniejszym formularzu.

| ..... | ..... |
|---|---|
| *Miejscowość, data* | *Imię, nazwisko i podpis* |

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie .....

*wymienić dokument tożsamości*

Seria ..... Numer ..... Wydany przez ..... w dniu .....

| ..... | ..... |
|---|---|
| *Miejscowość, data* | *Imię, nazwisko i podpis pracownika TUW „TUW"* |

## WYPEŁNIA KIERUJĄCY POJAZDEM POSZKODOWANEGO

### Oświadczenie kierującego pojazdem poszkodowanego

Oświadczam, że w chwili zaistnienia zgłoszonego zdarzenia byłem / nie byłem * w stanie po użyciu alkoholu lub w stanie nietrzeźwości albo po użyciu środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii.

..... .....

*Miejscowość, data* *Imię, nazwisko i podpis kierującego pojazdem poszkodowanego*

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie .....

*wymienić dokument tożsamości*

Seria ..... Numer ..... Wydany przez ..... w dniu .....

..... .....

*Miejscowość, data* *Imię, nazwisko i podpis pracownika TUW „TUW"*

## Oświadczenie poszkodowanego o sposobie rozliczenia szkody

W związku z powyższym zgłoszeniem szkody komunikacyjnej, składam wniosek o dokonanie jej rozliczenia według niżej określonego sposobu:

- ☐ Według przedłożonych faktur za dokonaną naprawę po jej dokonaniu (uprzednim przedstawieniu kosztorysu naprawy pojazdu) i okazaniu pojazdu po naprawie w celu weryfikacji zakresu naprawy.
- ☐ Według wyliczenia sporządzonego przez TUW „TUW".
- ☐ Na dzień dzisiejszy nie jestem w stanie określić sposobu rozliczenia.

Informację w formie pisemnej o sposobie rozliczenia zobowiązuję się dostarczyć w terminie ..... dni do Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW".

.....

miejscowość, data, podpis