

**AC**     **OC**

Nr \_\_\_\_\_

**Pocztove Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych**

Data zdarzenia [ D ] [ D ] [ M ] [ M ] [ R ] [ R ] [ R ] [ R ] Godzina \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_

**DANE OSOBOWE I ADRESOWE WŁAŚCIELI POJAZDU POSZKODOWANEGO**

Imię \_\_\_\_\_ Nazwisko/Nazwa firmy \_\_\_\_\_ PESEL/REGON [ ]  
Kod pocztowy [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Miejscowość \_\_\_\_\_ Ulica/Wieś \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_  
Powiat \_\_\_\_\_ Województwo \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Nr prawa jazdy \_\_\_\_\_ data wydania prawa jazdy [ D ] [ D ] [ M ] [ M ] [ R ] [ R ] [ R ] [ R ]  
Adres korespondencyjny Kod pocztowy [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Miejscowość \_\_\_\_\_  
Ulica/Wieś \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DANE OSOBOWE I ADRESOWE KIERUJĄCEGO POJAZDEM POSZKODOWANEGO**

Imię \_\_\_\_\_ Nazwisko/Nazwa firmy \_\_\_\_\_ PESEL/REGON [ ]  
Kod pocztowy [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Miejscowość \_\_\_\_\_ Ulica/Wieś \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_  
Powiat \_\_\_\_\_ Województwo \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Nr i data wydania prawa jazdy \_\_\_\_\_  
Adres korespondencyjny \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DANE POJAZDU POSZKODOWANEGO**

Marka \_\_\_\_\_ Model \_\_\_\_\_ Typ \_\_\_\_\_ Rok produkcji [ R ] [ R ] [ R ] [ R ] Nr rejestracyjny \_\_\_\_\_  
Przebieg w km \_\_\_\_\_ Nr nadwozia/VIN [ ]  
Data ważności badania technicznego [ D ] [ D ] [ M ] [ M ] [ R ] [ R ] [ R ] [ R ]

**PRZEZNACZENIE POJAZDU**

Potrzeby własne     Działalność gospodarcza/zawodowa     Zarobkowy przewóz osób

**CZY POSZKODOWANY JEST PIERWSZYM WŁAŚCIELEMI POJAZDU ?**     **TAK**     **NIE**

**CZY POJAZD JEST W LEASINGU ?**     **TAK**     **NIE**

**CZY USTANOWIONO CESJĘ ?**     **TAK**     **NIE**

**CZY POJAZD UŻYTO ZA ZGODĄ I WIEDZĄ WŁAŚCIELI ?**     **TAK**     **NIE**

**CZY PRZED ZGŁOSZONĄ SZKODĄ POJAZD MIAŁ NIE NAPRAWIONE USZKODZENIA ?**     **TAK**     **NIE**

Jeżeli tak, to jakie (wymienić) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**POLISA AC nr** \_\_\_\_\_ **Okres ubezpieczenia od** [ D ] [ D ] [ M ] [ M ] [ R ] [ R ] [ R ] [ R ] **do** [ D ] [ D ] [ M ] [ M ] [ R ] [ R ] [ R ] [ R ]

**SUMA UBEZPIECZENIA** \_\_\_\_\_ **OPŁATA SKŁADKI:**  jednorazowo     2 raty     3 raty     4 raty

**DANE OSOBOWE I ADRESOWE WŁAŚCIELI POJAZDU SPRAWCY**

Imię \_\_\_\_\_ Nazwisko/Nazwa firmy \_\_\_\_\_ PESEL/REGON [ ]  
Kod pocztowy [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Miejscowość \_\_\_\_\_ Ulica/Wieś \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_  
Powiat \_\_\_\_\_ Województwo \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Nr prawa jazdy \_\_\_\_\_ data wydania prawa jazdy [ D ] [ D ] [ M ] [ M ] [ R ] [ R ] [ R ] [ R ]  
Adres korespondencyjny Kod pocztowy [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Miejscowość \_\_\_\_\_  
Ulica/Wieś \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DANE OSOBOWE I ADRESOWE KIERUJĄCEGO POJAZDEM SPRAWCY**

Imię \_\_\_\_\_ Nazwisko/Nazwa firmy \_\_\_\_\_ PESEL/REGON [ ]  
Kod pocztowy [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Miejscowość \_\_\_\_\_ Ulica/Wieś \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_  
Powiat \_\_\_\_\_ Województwo \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Nr i data wydania prawa jazdy \_\_\_\_\_  
Adres korespondencyjny \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DANE POJAZDU SPRAWCY**

Marka \_\_\_\_\_ Model \_\_\_\_\_ Typ \_\_\_\_\_ Rok produkcji [ R ] [ R ] [ R ] [ R ] Nr rejestracyjny \_\_\_\_\_

**POLISA OC nr** \_\_\_\_\_ **Okres ubezpieczenia od** [ D ] [ D ] [ M ] [ M ] [ R ] [ R ] [ R ] [ R ] **do** [ D ] [ D ] [ M ] [ M ] [ R ] [ R ] [ R ] [ R ]

Wypełnić piśmem drukowanym - kolorem czarnym lub niebieskim - znakiem X zaznaczyć właściwe pole

**POWIADOMIENIE POLICJI**Czy na miejscu zdarzenia interweniowała Policja?  TAK  NIE data powiadomienia           godzina Nazwa jednostki policji Adres Kod pocztowy     Miejscowość Ulica/Wieś  Nr domu  Nr lokalu Postępowanie karno  Poszkodowany  Drugi uczestnik zdarzenia mandat  sąd grodzki  prokuratura/sąd**MIEJSCE ZDARZENIA**Teren zabudowany  TAK  NIE Dopuszczalna prędkość  km/hMiejscowość  ulica/skrzyżowanie/rondo najbliższa miejscowość w terenie niezabudowanym  w odległości  kmTrasa (skąd)  (dokąd) **WARUNKI DROGOWE**Rodzaj nawierzchni:  asfaltowa  betonowa  kostka  żwirowa  piaszczysta  innaStan nawierzchni:  sucha  mokra  oblodzona  inna (wymień jaką) Widoczność:  dobra  ograniczonaWarunki pogodowe:  słońce  deszcz  śnieg  inne (wymień jakie) Pora:  świt  dzień  zmierzch  nocSzczegółowy opis szkody (okoliczności, przyczyna, sytuacja na drodze, prędkość pojazdów, zachowanie uczestników, kto spisał oświadczenie, kto wezwał policję): Czy pojazd był holowany?  TAK  NIEDane holownika **SZKODY POZA POJAZDEM**Czy są szkody rzeczowe poza pojazdem?  TAK  NIEJeśli tak, to jakie? Czy są osoby ranne?  TAK  NIEImię  Nazwisko Kod pocztowy     Miejscowość  Ulica/Wieś  Nr domu  Nr lokalu Imię  Nazwisko Kod pocztowy     Miejscowość  Ulica/Wieś  Nr domu  Nr lokalu **ŚWIADKOWIE WYPADKU**Imię  Nazwisko/Nazwa firmy  Telefon Kod pocztowy     Miejscowość  Ulica/Wieś  Nr domu  Nr lokalu Imię  Nazwisko/Nazwa firmy  Telefon Kod pocztowy     Miejscowość  Ulica/Wieś  Nr domu  Nr lokalu **MIEJSCE POSTOJU USZKODZONEGO POJAZDU**Kod pocztowy     Miejscowość Ulica/Wieś  Nr domu  Nr lokalu



## FORMA WYPŁATY ODSZKODOWANIA

Przelewem na konto bankowe właściciela pojazdu

Przekaz pocztowy

Nazwa banku \_\_\_\_\_

Oddział \_\_\_\_\_

Numer Rachunku Bankowego \_\_\_\_\_

## OŚWIADCZENIE KIERUJĄCEGO

Oświadczam, że w chwili wypadku nie znajdowałem się w stanie po użyciu alkoholu ani w stanie nietrzeźwości ani pod wpływem narkotyków lub innych środków odurzających. Data

Imię \_\_\_\_\_ Nazwisko \_\_\_\_\_

Podpis

Autentyczność podpisu stwierdzam na podstawie  dowodu osobistego  paszportu Seria i numer \_\_\_\_\_

Wydany przez \_\_\_\_\_

Podpis Przedstawiciela TUV Pocztove przyjmującego zgłoszenie

## OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA POJAZDU POSZKODOWANEGO

Oświadczam, że:

1. Pojazd został użyty w dniu zdarzenia za moją zgodą i wiedzą.

2. Z tytułu zaistniałej szkody w samochodzie nie otrzymałam(em) odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń, jak również nie czynię starań, aby takie odszkodowanie uzyskać.

3. Oświadczam, iż  jestem  nie jestem podatnikiem podatku VAT.

4. Przy zakupie pojazdu  dokonałam/dokonałem  nie dokonałam/nie dokonałem odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie.

5. Samochód, w którym powstała zgłaszana szkoda  jest  nie jest ubezpieczony w innym zakładzie ubezpieczeń.

Jeżeli jest, na podstawie art. 824 §5 2 kodeksu cywilnego, prosimy o podanie nw. danych:

Nazwa i adres zakładu ubezpieczeń, w którym zawarto umowę: \_\_\_\_\_

Numer dokumentu \_\_\_\_\_

Okres na jaki zawarto umowę \_\_\_\_\_

6. Zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 22 maja 2003r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. nr 124, poz. 1151) w związku z art. 81 ust 11 pkt 5 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r.

- Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2003 r. Nr 58, poz. 515) zobowiązuję się do:

a) wykonania dodatkowego badania technicznego pojazdu, w którym została dokonana naprawa wynikająca ze zdarzenia powodującego odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia określonego w grupach 3 (autocasco) i 10 (OC posiadacza pojazdu) działu II załącznika do ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz.U. z 2003 r. Nr 124, poz. 1151, z późn. zm.) w zakresie elementów układu nośnego, hamulcowego lub kierowniczego mających wpływ na bezpieczeństwo ruchu drogowego,

b) poinformowania TUV Pocztove o dokonaniu dodatkowego badania technicznego, a którym mowa w pkt a. poprzez przekazanie zaświadczenia o jego przeprowadzeniu.

7. Na pytanie zawarte w niniejszym formularzu odpowiedziano zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.

Data

Podpis właściciela pojazdu

Autentyczność podpisu stwierdzam na podstawie  dowodu osobistego  paszportu Seria i numer \_\_\_\_\_

Wydany przez \_\_\_\_\_

Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie