

1. **Data zdarzenia** **Godzina** **Miejsce**
 (podać dokładną lokalizację)

2. **Poszkodowany:**
 Imię i nazwisko/nazwa firmy:
 Telefon: Adres e-mail:

3. **Dokładny opis przebiegu zdarzenia** (sytuacja na drodze, zachowanie uczestników, przyczyna zdarzenia/wypadku, rodzaj nawierzchni, warunki pogodowe, kto wezwał policję/pogotowie, czy pojazdy były holowane, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prędkość pojazdu sprawcy (A) przed zdarzeniem ok.:km/h.

Prędkość pojazdu poszkodowanego (B) przed zdarzeniem ok.:km/h.

4. **Szkic sytuacyjny zdarzenia** (wrysować pojazdy, układ ulic, znaki drogowe, kierunki ruchu, etc.)

Użyć oznaczeń:

A – sprawca - nr rej..... **B** – poszkodowany - nr rej..... **C** - inny uczestnik - nr rej.....
 Szkic sytuacyjny zdarzenia

(W przypadku braku miejsca szkic można wykonać na odrębnej kartce)

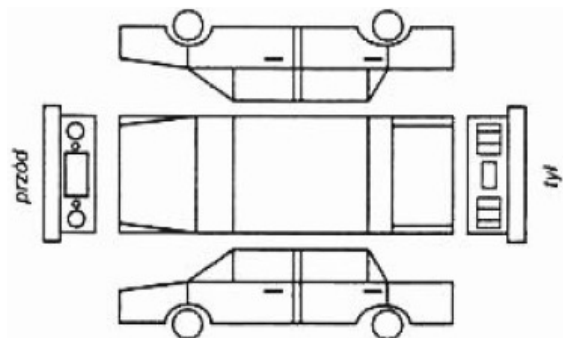
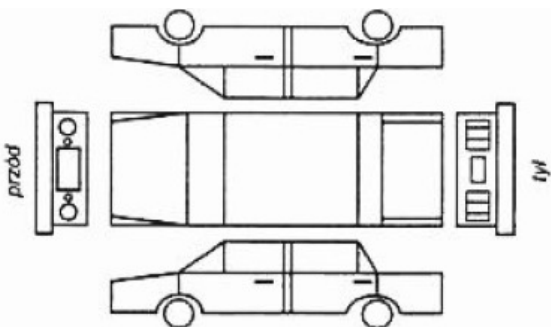
5. **Obszar uszkodzeń w pojeździe poszkodowanego i sprawcy.**

W przypadku zderzeń wtórnych niezbędne jest zamieszczenie komentarza i odniesienie się do deklarowanego przebiegu zdarzenia.

A. Pojazd sprawcy – nr rej. B. Pojazd poszkodowanego – nr rej.

Marka pojazdu..... Marka pojazdu.....

Rodzaj np. ciężarowy, osobowy, inny Rodzaj np. ciężarowy, osobowy, inny



Inne:.....

Inne:.....

1/2

6. Jeśli było zderzenie z inną przeszkodą niż pojazd podać opis i szacunkowe wymiary tej przeszkody
(np.: brama o szerokości ok. 2m, drewniany/metalowy/betonowy słupek o wys. 0,5 m, znak drogowy itp.)

.....

7. Oświadczenie kierującego

Oświadczam, że w chwili zdarzenia nie znajdowałem/am się w stanie nietrzeźwości lub wskazującym na spożycie alkoholu, ani pod wpływem środków odurzających lub podobnie działających leków.

Imię i nazwisko.....Podpis.....Data.....

(wymienić dowód tożsamości).....Seria.....Nr.....

8. Oświadczenie właściciela/ posiadacza pojazdu poszkodowanego

Oświadczam, że:

- 1) Pojazd został/ nie został* użyty w dniu zdarzenia za moją zgodą i wiedzą.
- 2) Z tytułu zaistniałej szkody otrzymałem/am /nie otrzymałem/am* odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń.
- 3) Z tytułu zaistniałej szkody ubiegam/nie ubiegam* się o odszkodowanie w innym zakładzie ubezpieczeń.
- 4) Jestem/nie jestem* płatnikiem podatku VAT,
- 5) Po zakupie pojazdu dokonałem/am / nie dokonałem/am* odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie.

9. Numer rachunku bankowego:

Posiadacz rachunku..... Nazwa banku.....

Numer rachunku.....

10. Dane dotyczące oględzin i załączników:

- a) **Oględziny wykonano w obecności:** kierowcy, właściciela/użytkownika, przedstawiciela poszkodowanego*
- b) **Miejsce oględzin pojazdu:** np. posesja prywatna, parking, warsztat*, inne
- c) **Załączniki:** pełnomocnictwo, upoważnienie* , inne

Podanie danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu będzie pomocne przy likwidacji szkody przez TUIR WARTA S.A.

Zgodnie z art. 6 Kodeksu cywilnego: „Ciężar udowodnienia faktu spoczywa na osobie, która z faktu tego wywodzi skutki prawne”.

Na pytania zawarte w niniejszym formularzu oraz zadane przez operatora Centrum Alarmowego WARTY odpowiedziano zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.

Imię i nazwisko..... Podpis..... Data.....

Adres do korespondencji:

**TUIR WARTA S.A.
SKRYT. POCZT. NR 1020
00-950 WARSZAWA 1**

lub adres mailowy CAW@warta.pl

* niepotrzebne skreślić