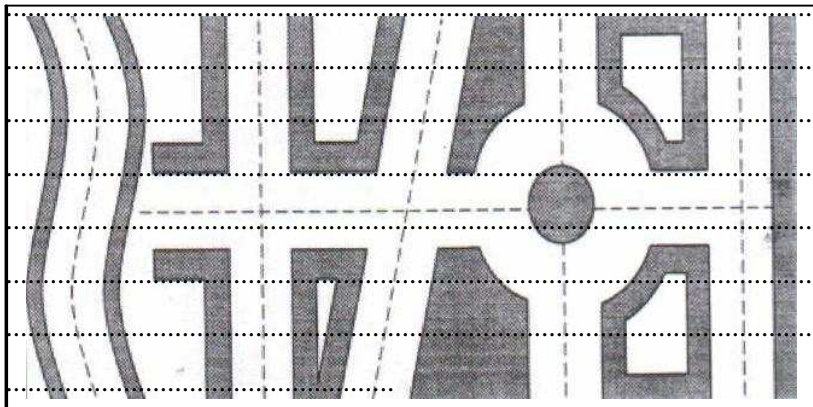


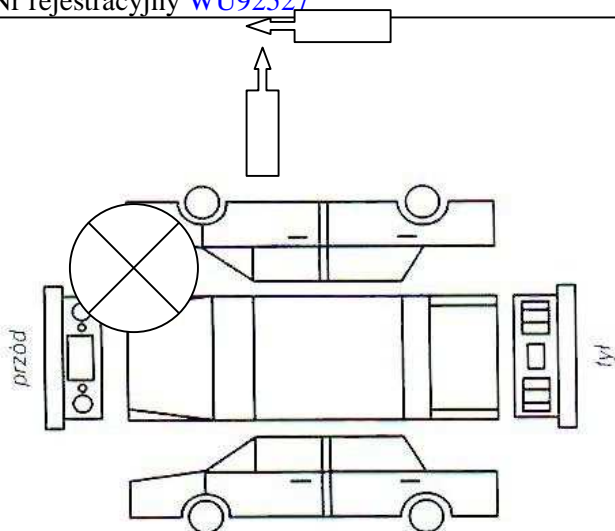
Pojazd poszkodowanego		Pojazd sprawcy	
Numer rejestracyjny WU 92527 Pojemność silnika 1498		Numer rejestracyjny CB53527	
Marka, typ, model Seat Toledo		Marka, typ, model Audi A3	
Numer nadwozia VSSZZZ1MZ4R072053		Kolor nadwozia Biały	
Przebieg w km 112.000 Rok produkcji 2004		Czy sprawca w chwili zdarzenia był w stanie po użyciu alkoholu, środków odurzających TAK / NIE / <u>NIE WIEM</u>*	
Data ważności badania technicznego 19.12.2010r.			
Przeznaczenie użytek własny/służbowy			
Polisa OC poszkodowanego			
Symbol i numer polisy .2500012055525 Nazwa zakładu ubezpieczeń STU Ergo Hestia SA			
Okres ubezpieczenia od 01-01-2010 do 31-12-2010			
Polisa AC poszkodowanego			
Symbol i numer polisy 2500012055525 Nazwa zakładu ubezpieczeń STU Ergo Hestia SA			
Okres ubezpieczenia 01-01-2010 do 31-12-2010 Suma ubezpieczenia 30.000,00 zł			
Świadkowie zdarzenia			
1. Nazwisko i imiębrak / nie było		2. Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania <i>ulica, nr domu, nr mieszkania</i>		Adres zamieszkania <i>ulica, nr domu, nr mieszkania</i>	
Miejscowość		Miejscowość	
tel.....		tel.	
Powiadomienie Policji			
Czy na miejscu interweniowała Policja ? TAK / NIE *			
Kto powiadomił Policję ? poszkodowany Data powiadomienia 15.05.2010r. godz. 15.30			
Nazwa i adres jednostki policji: WRD ul. Waliców 15 Warszawa			
W jaki sposób ukarano kierowcę ? mandatem karnym w wysokości 250 zł			
Zaistniałe zdarzenie zgłoszono następującym organom			
1. Nazwa Wydział Ruchu Drogowego		2. Nazwa	
Adres / Siedziba ul. Waliców 15		Adres / Siedziba	
Miejscowość Warszawa		Miejscowość	
Pozostali uczestnicy zdarzenia			
1. Nazwisko i imię nie było		1. Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania <i>ulica, nr domu, nr mieszkania</i>		Adres zamieszkania <i>ulica, nr domu, nr mieszkania</i>	
Miejscowość		Miejscowość	
Przyczyna powstania szkody			
Przyczyna powstania szkody			
Warunki drogowe			
Rodzaj nawierzchni: asfaltowa, betonowa, żwirowa, inna * Asfaltowa * <i>wymienić jaka</i>		Nasilenie ruchu: duże , średnie, małe *	
Stan nawierzchni: sucha, mokra, oblodzona, inna Mokra * <i>wymienić jaka</i>		Widoczność: dobra, ograniczona *	
		Warunki pogodowe: deszcz, śnieg, mgła, inne Deszcz * <i>wymienić jaka</i>	
		Pora: świt, dzień , zmierzch, noc *	
Miejsce zdarzenia			
Teren zabudowany TAK / NIE * Dopuszczalna prędkość 50 km/h			
Miejscowość Warszawa Ulica / skrzyżowanie / rondo Aleje Solidarności <i>podać nazwę</i>			
Najbliższa miejscowość w terenie niezabudowanym nie dotyczy odległość w km . nie dotyczy <i>nazwa</i>			
Trasa ... nie dotyczy <i>skąd / dokąd</i>			

Opis zdarzenia i szkic

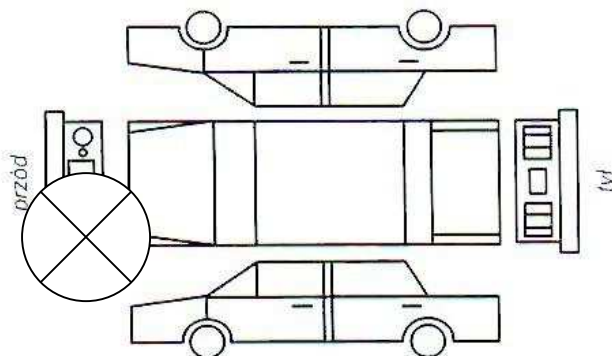
Dokładny opis przebiegu zdarzenia w tym: przyczyna wypadku, sytuacja na drodze, prędkość pojazdów, zachowanie się uczestników wypadku, kto udzielił pierwszej pomocy, holowania itp.:



Przejeżdżając na zielonym świetle przez skrzyżowanie ulic Al. Solidarności i Marszałkowskiej w Warszawie pojazdem marki Seat Toledo zostałem uderzony w prawy przód przez pojazd marki Audi A 3, który wjechał na ww. skrzyżowanie mając czerwone światło. Po uderzeniu przez ww. pojazd straciłem panowanie nad swoim pojazdem i uderzyłem czołowo w słup trakcji tramwajowej. Na miejscu zdarzenia przybyła policja, straż pożarna i pogotowie, którym zostałem przetransportowany do szpitala praskiego.

Zakres uszkodzeń pojazdu (prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części pojazdu)**Poszkodowanego**Nr rejestracyjny **WU92527****Sprawcy**Nr rejestracyjny **CB53527**

Opis uszkodzeń: błotnik prawy, maska silnika, reflektor prawy



Opis uszkodzeń: błotnik lewy, zderzak przedni, reflektor lewy

Miejsce gdzie znajduje się uszkodzony pojazd, adres Auto Barcelona ul. Malownicza 3 Warszawa

Szkody poza pojazdemCzy są szkody rzeczowe ? **TAK** / NIE * Jeśli tak, jakie ? **laptop, aparat fotograficzny**Czy są osoby ranne **TAK** / NIE * zabite **TAK** / **NIE** *

RoszczenieZgłaszam roszczenie w kwocie **20.000,00 zł****Załączniki**

Do niniejszego zgłoszenia szkody załączam:

- | | |
|-------------------------------|--|
| 1. prawo jazdy | 4. faktura za holowanie pojazdu |
| 2. dowód rejestracyjny | 5. |
| 3. polisa OC | 6. |

Powyższych informacji udzielono zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.

.....
Miejscowość, data.....
*Podpis osoby
zgłaszającej szkodę*.....
*Imię, nazwisko i podpis pracownika TUV „TUV”
przyjmującego zgłoszenie szkody***WYPEŁNIA POSZKODOWANY (WŁAŚCICIEL POJAZDU)****Forma wypłaty odszkodowania**

Przelewem na konto bankowe *

W kasie TUV „TUV” *

Posiadacz rachunku

Numer rachunku

|5|6|1|0|2|0|1|2|3|5|5|6|7|9|8|5|4|3|2|1|8|5|6|7|8|3|2|1|4|5|7|8|

Oświadczenie poszkodowanego (właściciela pojazdu)

- Jestem / nie jestem * płatnikiem podatku VAT.
- Po zakupie pojazdu dokonałem / nie dokonałem * odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie.
- Koszty eksploatacji pojazdu stanowią / nie stanowią * kosztów uzyskania przychodu w prowadzonej działalności gospodarczej.
- Pojazd został użyty w dniu zdarzenia za moją zgodą i wiedzą. TAK / NIE *
- Z tytułu zaistniałej szkody nie otrzymałem i nie ubiegam się o odszkodowanie w innym zakładzie ubezpieczeń. TAK / NIE *
- Pojazd jest przedmiotem zastawu TAK / NIE *
- Czy dokonano przeniesienia własności na rzecz banku ? TAK / NIE * Jeśli tak: nazwa banku **Getin Bank SA**

.....
Miejscowość, data.....
*Imię, nazwisko i podpis właściciela pojazdu***Oświadczenie w związku z Ustawą o ochronie danych osobowych dla poszkodowanych nie będących członkami TUV „TUV”**

Przyjmuję do wiadomości, że:

- Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUV” z siedzibą w Warszawie przy ul. Raabego 13, jest administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.
- Dane zostały zebrane w celu pokrycia/naprawienia szkody z dnia
- W przypadku zaistnienia zdarzenia objętego ubezpieczeniem obowiązkowym na podstawie art.16 ust 2 pkt 2 oraz art 102 ust 3 i 4ustwy z dnia 22 maja 2003r o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych podanie danych jest obowiązkowe, a w przypadku zaistnienia zdarzenia objętego innym ubezpieczeniem – podanie danych jest dobrowolne,
- Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych.
- Zbierane dane mogą być udostępnione przez TUV „TUV” tylko podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji dotyczących poszczególnych umów ubezpieczenia na mocy przepisów prawa

.....
Miejscowość, data.....
Imię, nazwisko i podpis poszkodowanego

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie

.....
wymienić dokument tożsamości

Seria Numer Wydany przez w dniu

.....
Miejscowość, data.....
Imię, nazwisko i podpis pracownika TUV „TUV”

WYPEŁNIA KIERUJĄCY POJAZDEM POSZKODOWANEGO**Oświadczenie kierującego pojazdem poszkodowanego**

Oświadczam, że w chwili zaistnienia zgłoszonego zdarzenia byłem / nie byłem * w stanie po użyciu alkoholu, leków odurzających, narkotyków albo innych środków psychotropowych.

.....
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 T UW „T UW”

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 T.U.W „T UW”.
- Na dzień dzisiejszy nie jestem w stanie określić sposobu rozliczenia.

Informację w formie pisemnej o sposobie rozliczenia zobowiązuje się dostarczyć w terminie dni do Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych „T UW”.

.....
miejscowość, data, podpis

WYPEŁNIA T UW „T UW”**Wprowadzenie danych do systemu**

.....
Miejscowość, data

.....
Imię, nazwisko, stanowisko służbowe oraz podpis pracownika T UW „T UW” wprowadzającego do systemu zgłoszenie szkody