|  |
| --- |
| Dane dotyczące ubezpieczenia |
| nazwa zakładu ubezpieczeń: |
| nr polisy: |

DOKUMENT UTWORZONO

30 listopad 2022 r.

|  |
| --- |
| Zgłaszający |
| imię i Nazwisko: |
| stanowisko: |
| telefon: | e-mail: |
| dane firmy: |
|  |
| osoba z którą można się kontaktować (imię, nazwisko, telefon, e-mail): |
| - w sprawie szkody: |
| - w sprawie oględzin: |

|  |
| --- |
| Dane dotyczące powstania szkody |
| marka i model pojazdu: | nr rejestracyjny: |
| data powstania szkody: |
| dane sprawcy (o ile są znane): |
|  |
| nr polisy sprawcy: | nr rejestracyjny pojazdu sprawcy: |
| miejsce zdarzenia: |
|  |
|  |
| przyczyna zdarzenia (o ile jest znana): |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| opis zdarzenia: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| opis uszkodzeń |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| O szkodzie powiadomiono |
| Policję | nietak | DANE JEDNOSTKI: |
| Straż Pożarną | nietak | DANE JEDNOSTKI: |
| Inne Służby | nietak | NAZWA I DANE: |

|  |
| --- |
| Uwagi dodatkowe |
|  |
|  |
|  |
|  |

Uwaga!

Do druku zgłoszenia należy dołączyć ksero dowodu rejestracyjnego pojazd i prawa jazdy kierującego pojazdem lub oświadczenia o uprawnieniach (w przypadku, gdy pojazd był w ruchu).

miejsce i data zgłoszenia

podpis osoby upoważnionej

# Powiatowy Zarząd Dróg w Działdowie ul. Lidzbarska 31 13-200 Działdowo

informuje, że poniższe

,, ZGŁOSZENIE SZKODY KOMUNIKACYJNEJ’’

należy zgłosić do ubezpieczyciela ,

Mentor S.A. ul. Szosa Chełmińska 177-181 87-100 Toruń

za pośrednictwem tutejszego zarządu.