

....., dnia

**Zarząd Dróg Wojewódzkich
w Olsztynie
ul. Pstrowskiego 28B**

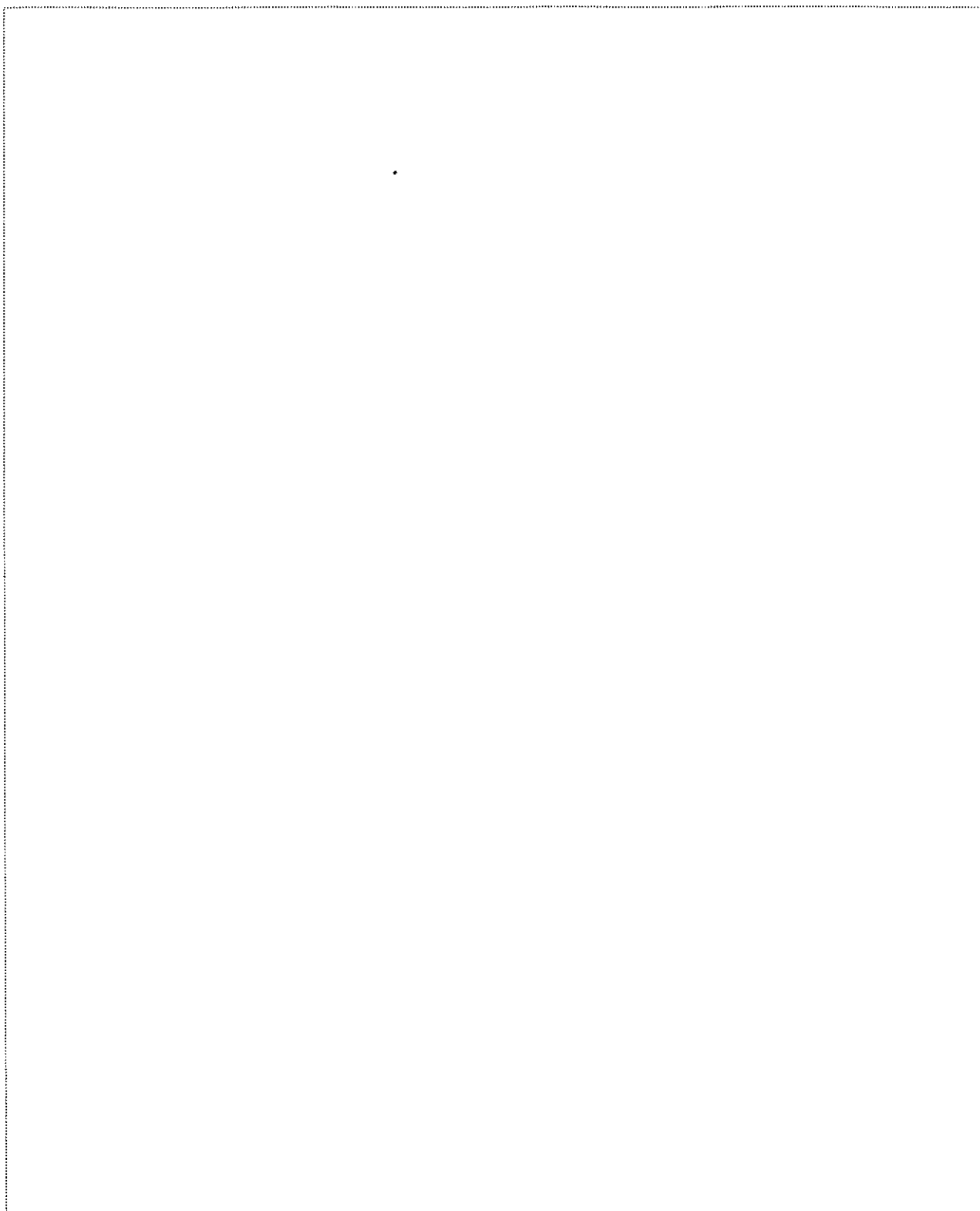
· ROSZCZENIE

Zwracam się z wnioskiem o wypłatę odszkodowania z tytułu szkody poniesionej na Państwa drodze.

Szkoda osobowa

Imię i nazwisko, adres, nr Pesel poszkodowanego	
Numer telefonu kontaktowego i ew. adres do korespondencji	
Czy poszkodowana/y uczy się, pracuje lub pozostaje bez pracy?	
Dane opiekuna prawnego, jeżeli poszkodowany w dniu zdarzenia jest nieletni <i>(imię i nazwisko, adres, nr telefonu kontaktowego)</i>	
Dane świadków zdarzenia <i>(imię i nazwisko, adres, nr telefonu kontaktowego)</i>	
Data, godzina, miejsce zdarzenia powodującego szkodę	
Kiedy i w którym komisariacie Policji zgłoszono wypadek?	
Przyczyna i okoliczności powstania szkody <i>(szkic sytuacyjny miejsca zdarzenia proszę zamieścić na odwrocie strony)</i>	
Opis doznanych obrażeń	
Czy i gdzie udzielono pierwszej pomocy medycznej w placówce opieki zdrowotnej? <i>(nazwa i adres placówki opieki zdrowotnej)</i>	
Wysokość roszczenia w zł	

Szkic sytuacyjny



Załączniki *

1. Oświadczenia świadków zdarzenia
2. Informacja o udzielonej pomocy medycznej z placówki opieki zdrowotnej
3. Kserokopia dowodu osobistego poszkodowanego lub prawnego opiekuna (*w przypadku, gdy poszkodowanym jest nieletni*)
4. Zdjęcia z miejsca zdarzenia szt. ...

.....
/podpis poszkodowanego/

*- niepotrzebne skreślić