

1. **Data zdarzenia**.....**Godzina**.....**Nr szkody**

2. Poszkodowany

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

Tel.Marka pojazdu..... Nr rejestracyjny.....

3. Dokładny opis przebiegu zdarzenia (sytuacja na drodze, rodzaj nawierzchni, warunki pogodowe, przyczyna wypadku, zachowanie uczestników wypadku, kto wezwał policję, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Użyć oznaczeń:

A-nr rejestracyjny..... **B**- nr rejestracyjny..... **C**-nr rejestracyjny.....

Przed zdarzeniem	W trakcie zdarzenia	Bezpośrednio po zdarzeniu

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

5. 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.....

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie (wymienić dowód tożsamości).....Seria.....Nr.....

Podpis przedstawiciela Warty przyjmującego oświadczenie.....

6. 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 i nie ubiegam się o odszkodowanie w innym zakładzie ubezpieczeń.
- 3) Jestem/nie jestem* płatnikiem podatku VAT,
- 4) Po zakupie pojazdu dokonałem/am / nie dokonałem/am* odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie.

7. Numer rachunku bankowego

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

Numer rachunku.....

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.....

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie

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

Podpis przedstawiciela Warty przyjmującego oświadczenie.....

8. WYPEŁNIA RZECZOZNAWCA

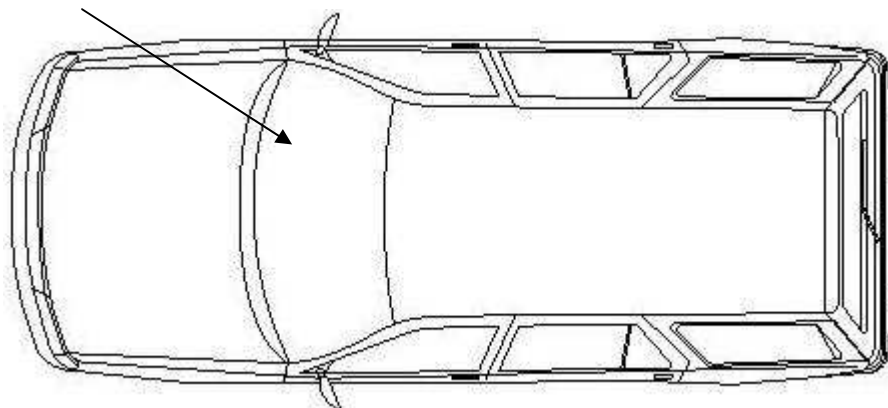
Schemat służący do identyfikacji charakteru i rozmiaru uszkodzeń

Proszę zaznaczyć: A) strefę trwałej deformacji nadwozia – odkształcenia pierwotne (w przypadku zderzenia całą powierzchnią zderzaków / podłużnic B) w obszarze trwałej deformacji strefę bezpośredniego kontaktu C) kierunek i miejsce przyłożenia wektora impulsu siły
W przypadku zderzeń wtórnych niezbędne jest zamieszczenie komentarza i odniesienie się do deklarowanego przebiegu zdarzenia.



D:\Documents and Settings\JA07355\Mo

Dodatkowe sylwetki pojazdów



9. MIEJSCE NA NOTATKI RZECZOZNAWCY

Poszkodowany dostarczy wypełniony druk zgłoszenia szkody do likwidatora