Zał. Nr 1

MAXIMUS® BROKER

……, dnia ……

ZGŁOSZENIE ROSZCZENIA Z POLISY OC ZARZĄDCY DROGI
(Wypełnia poszkodowany)

1. Właściciel pojazdu /imię i nazwisko, adres, telefon/

……

……

telefon…… e-mail: ……

2. Kierujący w chwili szkody /imię i nazwisko, adres/ ……

……

3. Dokładna lokalizacja miejsca zdarzenia /miejscowość, nazwa ulicy, km drogi itp. /

……

……

4. Czas zdarzenia / data , godzina / ……

5. Przedmiot szkody

POJAZD

Rodzaj pojazdu …… Marka, model, typ ……

Nr rejestracyjny …… nr nadwozia (VIN) ……

Nr silnika …… Rok produkcji …… Kolor nadwozia ……

Nr dowodu rejestracyjnego …… Badania techniczne ważne do ……

Przebieg (km) …… Pojemność silnika (cm³) …… Moc silnika (kW) ……

Nr polisy ubezpieczenia OC …… wydana przez ……

Przeznaczenie pojazdu ……
(użytek własny, transport zarobkowy, działalność gospodarcza, inne – opisać)

Szkoda poza pojazdem TAK ☐ NIE ☐

6. Okoliczności

……

……

……

……

……

……

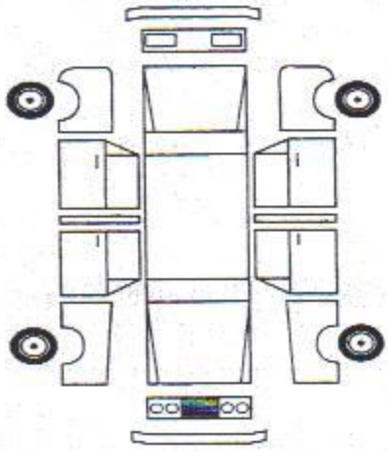
Maximus Broker Sp. z o.o., ul. Szosa Chełmińska 164, 87-100 Toruń
NIP 879-22-84-447, Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy ,KRS: 0000030991
Kapitał zakładowy, który został opłacony w całości: 135 000 zł
Firma posiada system zarządzania jakością zgodny z wymogami ISO 9001:2008
e-mail : szkody@maximus-broker.pl, tel fax (0-56) 664-47-06

MAXIMUS® BROKER

7. Prędkość pojazdu w chwili zdarzenia .....

8. Warunki atmosferyczne / deszcz, śnieg, oblodzenie, bez opadów, noc, dzień/

.....

ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDU	
Prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części  Przód	Opis uszkodzeń powstałych w wyniku ww. zdarzenia ....

9. Czy wypadek zgłoszono Policji lub Straży Miejskiej bądź Pogotowiu Ratunkowemu? Czy służby te interweniowały na miejscu zdarzenia ?Jeśli tak podać nazwę jednostki oraz jej adres:

.....

.....

10. Domniemana przyczyna zdarzenia / zdaniem poszkodowanego/

.....

.....

11. Świadkowie /nazwiska, adresy zamieszkania, telefony, oświadczenia /

.....

.....

.....

12. Czy droga była znana poszkodowanemu ? / np. z dojazdu do pracy, miejsca zamieszkania / .....

.....

MAXIMUS® BROKER

SZKIC SYTUACYJNY ZDARZENIA (prosimy o możliwie wierne odzwierciedlenie sytuacji, w której doszło do zdarzenia, usytuowanie pojazdów po zdarzeniu, sytuacje na drodze, znaki drogowe, kierunki jazdy pojazdów itp.)

13. Wysokość roszczenia w złotych .....

Do druku załączam kserokopię następujących dokumentów (zaznaczyć):

- **dowodu rejestracyjnego pojazdu** ☐
- **prawa jazdy kierowcy** ☐
- **dowodu osobistego** ☐
- .....

14. Forma wypłaty odszkodowania:

- **na konto (nazwa banku, nr konta)**

.....,

15. Poszkodowany jest płatnikiem podatku VAT - TAK ☐ NIE ☐

16. Poszkodowany ma możliwość odliczenia naliczonego podatku VAT -TAK ☐ NIE

☐ **17. <u>Odszkodowanie należy przekazać:</u>**

Posiadacz rachunku .....

Numer rachunku bankowego .....

Zgoda właściciela/współwłaściciela pojazdu na wypłatę odszkodowania na w/w rachunek (czytelny podpis):

.....

Oświadczam, że dane w punktach 1 – 17 oraz na szkicu są zgodne z prawdą i zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przekazywanych materiałach dla potrzeb niezbędnych do dochodzenia roszczeń (zgodnie z art. 27 ust. 2 pkt. 1 Ustawy z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
Data, podpis wypełniającego zgłoszenie

.....
miejsce i data zgłoszenia

.....
podpis i pieczątka zarządcy

Maximus Broker Sp. z o.o., ul. Szosa Chełmińska 164, 87-100 Toruń
NIP 879-22-84-447, Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy ,KRS: 0000030991
Kapitał zakładowy, który został opłacony w całości: 135 000 zł
Firma posiada system zarządzania jakością zgodny z wymogami ISO 9001:2008
e-mail : szkody@maximus-broker.pl, tel fax (0-56) 664-47-06