

WNIOSEK DOTYCZĄCY ODSZKODOWANIA

1. Imię i nazwisko osoby poszkodowanej:
2. Adres zamieszkania:
3. Adres korespondencyjny :
4. Numer telefonu:
5. PESEL:
6. Adres poczty elektronicznej:
7. Seria i numer dowodu osobistego: wydany dnia:
Przez: (dołączyć kopię ze zdjęciem i serią D.O.)
8. Numer właściciela rachunku bankowego:
 - Nazwa banku:
 - Numer rachunku bankowego:
9. Stan cywilny poszkodowanego:
10. Dzieci, ich wiek lub inne osoby pozostające na utrzymaniu:
.....
.....
11. Data, godzina oraz miejsce wypadku:
12. Opis wypadku:.....
.....
.....
.....
.....
13. Czy poszkodowany był w chwili wypadku był:
 - pod wpływem alkoholu : tak ☐ nie ☐
 - pod wpływem środków odurzających lub narkotyków: tak ☐ nie ☐
14. Poszkodowany w wypadku to:
 - kierowca:
 - pasażer:
 - osoba poza pojazdem:
15. Dane właściciela pojazdu:
 - Nr rejestracyjny:

- Marka/model pojazdu:
- Imię i nazwisko właściciela:
- Imię i nazwisko kierującego:
- Polisa OC:
 - Nazwa Towarzystwa Ubezpieczeniowego:
 - Numer polisy:

16. Dane sprawcy wypadku oraz pojazdu:

- Nr rejestracyjny:
- Marka/model pojazdu:
- Imię i nazwisko właściciela:
- Imię i nazwisko kierującego:
- Polisa OC sprawcy:
 - Nazwa Towarzystwa Ubezpieczeniowego:
 - Numer polisy:

17. Czy na miejscu zdarzenia była:

- Policja tak ☐ nie ☐
- Pogotowie tak ☐ nie ☐

18. Czy sprawca zdarzenia sporządził oświadczenie (jeśli tak prosba o dołączenie kopii)

- tak ☐ nie ☐

19. Czy wypadek miał związek z wykonywaniem pracy zawodowej:

- tak ☐ nie ☐

20. Czy sprawa trafiła do sądu:

- tak ☐ nie ☐

(sygn. akt, nazwa sądu, wynik postępowania)

.....
21. Czy poszkodowany korzysta z ubezpieczenia społecznego ZUS, KRUS: tak ☐ nie ☐

22. Czy poszkodowany posiada dobrowolne ubezpieczenie NNW : tak ☐ nie ☐

23. Czy poszkodowany posiada ubezpieczenie na życie: tak ☐ nie ☐

.....
(numer polisy i zakład ubezpieczeń)

33. Czy poszkodowany przyczynił się do powstania wypadku

tak ☐ nie ☐

(jeśli tak proszę opisać w jakim stopniu):

.....
.....
.....

34. Czy poszkodowany czynnie uprawia sport:

tak ☐ nie ☐

35. Czy w związku z wypadkiem nastąpiło pogorszenie się stopy życiowej poszkodowanego
:

tak ☐ nie ☐

36. Dodatkowe wyjaśnienia:

.....
.....
.....
.....
.....

Dane we wniosku zostały uzupełnione zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy