

(zwracamy się z uprzejmą prośbą o dokładne i czytelne wypełnienie poniższego druku oraz **o przestanie go do naszej firmy** - nr faksu 56 664-47-06 lub e-mail: szkody@maximus-broker.pl lub ewentualnie pocztą: 87-100 Toruń, ul. Szosa Chełmińska 164, w celu szybkiego i skutecznego zakończenia procesu likwidacji szkody)

ZGŁOSZENIE SZKODY – Osobowej

(wypełnia poszkodowany)

UBEZPIECZONY/Sprawca /Odpowiedzialny za powstanie szkody

Nazwa i adres: **Zarząd Drogowy w Sępólnie Krajeńskim**

ul. Koronowska 5; 89-400 Sępólno Krajeńskie

e-mail: **zdsepolno@onet.pl**

Poszkodowany

Imię i nazwisko poszkodowanego lub nazwa instytucji

.....

e-mail.....

Adres

PESEL lub REGON

tel. kontaktowy osoba do kontaktu.....

Zniszczone mienie -szkody rzeczowe np. ubiór.....

Zawiadamiam, że w dniu o godz. doszło do urazu ciała polegającego na –

zakres obrażeń ciała:

.....

Miejsce szkody/ulica:

Dane opiekunów prawnych (jeżeli poszkodowany jest osobą niepełnoletnią):

.....

Przyczyna powstania szkody:

.....

Krótki opis zdarzenia:

.....

.....

