

**Zgłoszenie roszczenia  
do Zarządu Dróg i Zieleni  
z tytułu uszkodzenia pojazdu samochodowego  
do polisy nr 908200009411**

wysłać do:  
TU i Warta SA  
ul. Kolejowa 1, 81-332 Gdynia  
Infolinia: 801 311 311  
Faks: 058 662 4510 / 058 662 45 15

**KIEROWCA**

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefony kontaktowe

Prawo jazdy (numer  
data i miejsce wydania)

UWAGA! PODANIE TELEFONU KONTAKTOWEGO ZDECYDOWANIE PRZYSPIESZY PROCES LIKWIDACJI SZKODY

**DANE USZKODZONEGO POJAZDU**

Numer rejestracyjny

Marka i model

Rodzaj pojazdu

Rok produkcji

Badania techniczne  
ważne do dnia:

Przebieg

OC  
(firma, okres, nr polisy)

AC  
(firma, okres, nr polisy)

**POSZKODOWANY**

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefony kontaktowe

UWAGA! PODANIE TELEFONU KONTAKTOWEGO ZDECYDOWANIE PRZYSPIESZY PROCES LIKWIDACJI SZKODY

**OKOLICZNOŚCI WYSTĄPIENIA ZDARZENIA**

Miejsce wystąpienia

Data i godzina

Prędkość pojazdu  
w chwili zdarzenia

**ŚWIADKOWIE**

imię nazwisko

adres

Dokładny opis przebiegu zdarzenia powodującego szkodę (przyczyna)

Przedmioty, które uległy uszkodzeniu (zniszczeniu) i zakres uszkodzeń i/lub opis uszkodzenia ciała

Wartość szkody  
kwota roszczenia

Czy wezwano Policję  
(jednostka)

Aktualna lokalizacja pojazdu

Zobowiązuję się w miarę możliwości pozostawić stan faktyczny zaistniały po szkodzie przez 7 dni od daty podpisania zgłoszenia.

WIARYGODNOŚĆ POWYŻSZYCH DANYCH POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI PRAWNEJ POTWIERDZAM  
WŁASNORĘCZNYM CZYTELNYM PODPISEM.

Data.....

Imię i nazwisko zgłaszającego szkodę / podpis

nazwa jednostki

**ZARZĄD DRÓG I ZIELENI  
W GDAŃSKU**

Imię i nazwisko przyjmującego zgłoszenie roszczenia / podpis

numer zgłoszenia

Miejsce na odręczny szkic sytuacyjny miejsca szkody i podpis

**UWAGA! DOKUMENTACJA FOTOGRAFICZNA MIEJSCA ZDARZENIA ZDECYDOWANIE PRZYSPIESZY PROCES LIKWIDACJI SZKODY!**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie – aktualnie i w przyszłości – w celach marketingowych moich danych osobowych, których administratorem jest TUIR „WARTA” S.A., przez podmioty współpracujące z TUIR „WARTA” S.A. oraz przez Kredyt Bank S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Kasprzaka 2/8 i podmioty z nim współpracujące.

Podanie danych jest dobrowolne. TUIR „WARTA” S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych, informuje Pana/Panią o prawie dostępu do treści oraz poprawiania swoich danych osobowych, przetwarzanych w celach ubezpieczeniowych, statutowych oraz marketingowych.

\*skreślić w przypadku braku zgody – jej brak nie ogranicza prawa do przetwarzania danych osobowych w ramach postępowania szkodowego.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis