

**Zgłoszenie roszczenia  
do Zarządu Dróg i Zieleni  
z tytułu uszkodzenia pojazdu samochodowego  
do polisy nr 900611013394**

wysłać do:

TUIR Warta S.A.  
ul. Kołłątaja 1, 81-332 Gdynia  
Infolinia: 801 311 311

Faks: 058 662 45 10 / 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

**ZARZĄD DRÓG I ZIELENI**

W GDANSKU

nazwa jednostki

ul. Partyzantów 36, 80-254 Gdańsk

tel. 341-20-41, fax 341-67-36

NIP 664 090 00 85, REG 190030083

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 TUJR „WARTA” S.A., przez podmioty współpracujące z TUJR „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. TUJR „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.

miejsce i data

podpis