Wspólne zgłoszenie wypadku drogowego

Nie stanowi dowodu wskazującego odpowiedzialność, lecz jedynie podstawę rozpoznania charakteru wypadku. Zgłoszenie musi być podpisane przez obydwu kierowców.

1. Data wypadku (dzień/miesiąc/rok)		2. Miejsce wypadku (kraj, miejscowość, ulica, rejon wypadku)	3. Ofiary wypadku (nawet lekko ranni)*	
godzina			tak	nie

4. Szkody materialne powstałe w wyniku wypadku poza pojazdami A i B*		5. Świadkowie (imię, nazwisko, adres, telefon - *podkreślić dane pasażerów*)
tak	nie	

A

6. Ubezpieczony w (dane polisy ubezpieczeniowej) .....

nazwisko .....

imiona .....

adres (kod) .....

..... telefon .....

Ubezpieczony jest płatnikiem VAT tak nie

B

6. Ubezpieczony w (dane polisy ubezpieczeniowej) .....

nazwisko .....

imiona .....

adres (kod) .....

..... telefon .....

Ubezpieczony jest płatnikiem VAT tak nie

7. Pojazd

marka, typ .....

nr rej. .....

8. Zakład Ubezpieczeń

oddział, adres .....

.....

nr polisy OC .....

nr zielonej karty .....

ważna od ..... do .....

czy właściciel pojazdu posiada ubezpieczenie autocasco?

tak nie

9. Kierowca (dane z prawa jazdy)

nazwisko .....

imiona .....

adres .....

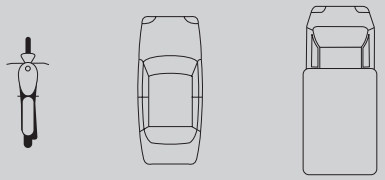
.....

nr prawa jazdy ..... kat. .....

wydane przez (data wydania) .....

ważne do .....

10. Wskazać strzałką miejsce uszkodzeń



11. Widoczne uszkodzenia

14. Uwagi i spostrzeżenia

12. Okoliczności zdarzenia (zakreślić krzyżykiem)

Pojazd:

1	zaparkowany (na poboczu)	1
2	opuszczał miejsce postoju	2
3	wjeżdżał na miejsce postoju	3
4	wyjeżdżał z drogi polnej, pobocza lub parkingu	4
5	wjeżdżał w drogę polną, na parking lub pobocze	5
6	włączał się do ruchu okrężnego (rondo)	6
7	jechał w ruchu okrężnym	7
8	uderzył w tył pojazdu jadącego w tym samym kierunku i tym samym pasem	8
9	jechał w tym samym kierunku, lecz innym pasem	9
10	zmieniał pas ruchu	10
11	wyprzedzał	11
12	skręcał w lewo	12
13	skręcał w prawo	13
14	cofał	14
15	wjechał na pas ruchu dla przeciwnego kierunku	15
16	nadjeżdżał z prawej strony	16
17	nie zauważył znaku pierwszeństwa	17

Podać liczbę zakreślonych punktów

13. Szkic sytuacyjny wypadku

Proszę oznaczyć: układ dróg, nazwy ulic (nr. dróg), kierunki ruchu pojazdów A i B, ich pozycje w momencie zderzenia, znaki drogowe - pionowe i poziome oraz sygnalizację świetlną.

15. Podpisy kierowców

A **B**

7. Pojazd

marka, typ .....

nr rej. .....

8. Zakład Ubezpieczeń

oddział, adres .....

.....

nr polisy OC .....

nr zielonej karty .....

ważna od ..... do .....

czy właściciel pojazdu posiada ubezpieczenie autocasco?

tak nie

9. Kierowca (dane z prawa jazdy)

nazwisko .....

imiona .....

adres .....

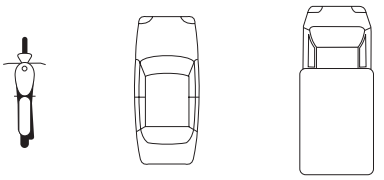
.....

nr prawa jazdy ..... kat. .....

wydane przez (data wydania) .....

ważne do .....

10. Wskazać strzałką miejsce uszkodzeń



11. Widoczne uszkodzenia

14. Uwagi i spostrzeżenia

* W przypadku osób rannych lub innych szkód materialnych poza pojazdem A i B zanotować dane identyfikacyjne, adresy itp. Niczego nie zmieniać po podpisaniu i rozdzieleniu egzemplarzy pomiędzy kierowców.