



Zarząd Dróg Miejskich
w Gliwicach

ul. Płowiecka 31
44-121 Gliwice

NIP: 631-244-02-61
REGON: 240009251

tel. (32) 300-86-00
fax (32) 300-86-99

www.zdm.gliwice.pl

Wniosek 6a

Odszkodowanie

6a

Wniosek o odszkodowanie za **uszkodzenie pojazdu** w związku ze złym stanem pasa drogowego (ubytek, mulda, nierówności, oblodzenie, zniszczenia na skutek opadających konarów drzew).

dnia - -

pole do dyspozycji
ZDM

↑ (wnioskodawca), (adres)

↑ (NIP / PESEL)

↑ (telefon kontaktowy)

1. Kierujący pojazdem w czasie zdarzenia:

(imię, nazwisko, adres, telefon kontaktowy)

2. Właściciel pojazdu:

(imię, nazwisko, adres, telefon kontaktowy)

3. Okoliczności zdarzenia:

Nazwa ulicy

Data/godzina

Prędkość jazdy

4. Uszkodzony pojazd:

Marka

Typ

Numer rejestracyjny

5. Opis uszkodzeń pojazdu (widoczne elementy):

6. Na miejsce zdarzenia przybyła: *policja / straż miejska / pogotowie / straż pożarna**
inna pomoc



**Szczegółowe informacje kontaktowe
w zakładce „Jak załatwić sprawę”.**

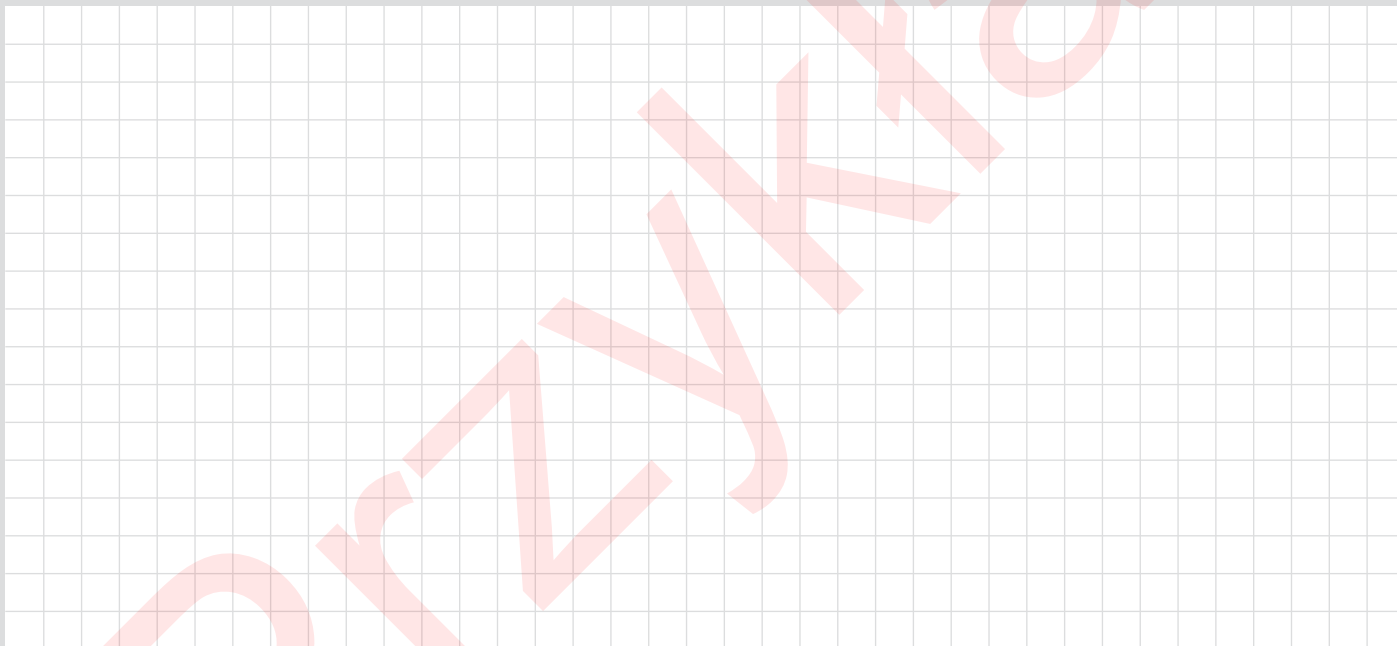
strona 1 z 2

7. Świadkowie zdarzenia (imię, nazwisko, adres, telefon kontaktowy):

8. Opis przebiegu zdarzenia wraz z podaniem przyczyny wystąpienia szkody w pojeździe:

↑ (nazwa ulicy wraz z jednoznacznym określeniem miejsca zdarzenia (opisowo i szkic rysunkowy) wraz z podaniem przyczyn uszkodzenia pojazdu (ubytek nawierzchni, mulda, nierówność itp.)

Szkic sytuacyjny:



Prawidłowość danych na wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem:



↑ (czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić