



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 6b

Odszkodowanie

6b

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

dnia - -

*pole do dyspozycji
ZDM*

↑ (wnioskodawca), (adres)

↑ (NIP / PESEL)

↑ (telefon kontaktowy)

1. Miejsce i przyczyna zdarzenia:

↑ (nazwa ulicy z jednoznacznym określeniem miejsca zdarzenia wraz z podaniem przyczyn uszczerbku na zdrowiu (ubytek nawierzchni, mulda, nierówność itp.)

2. Okoliczności zdarzenia:

Data

Godzina

3. Opis uszczerbku na zdrowiu:

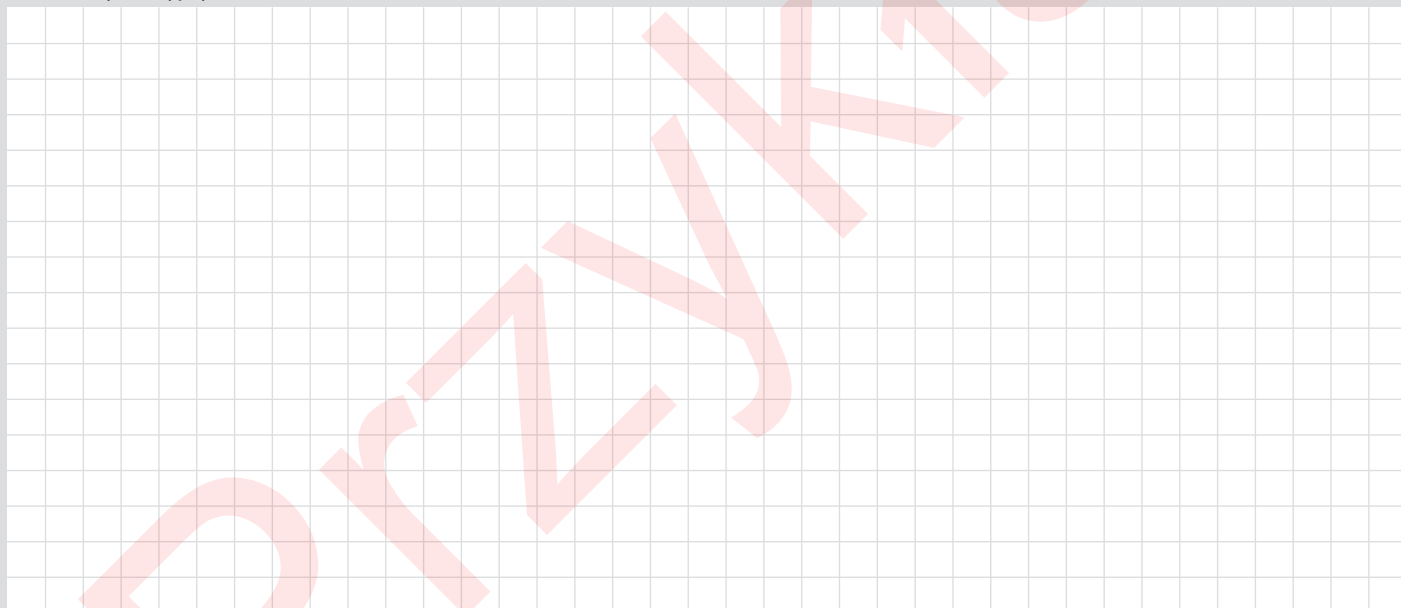


Szczegółowe informacje kontaktowe
w zakładce „Jak załatwić sprawę”.

4. Dane świadków zdarzenia (jeśli byli – proszę dołączyć oryginały ich oświadczeń):

5. Informacje dotyczące przebiegu leczenia (do wniosku należy dołączyć kartę informacyjną, zaświadczenie od lekarza udzielającego pomocy medycznej, jeśli pomoc była udzielana):

6. Szkic sytuacyjny:

A large rectangular area with a light gray grid background, intended for drawing a situational sketch. A large, faint, red watermark reading 'Przykład' is diagonally overlaid across the grid.

Prawidłowość danych na wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem:

A white rectangular box provided for the applicant's handwritten signature.

↑(czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy)