

## ZGŁOSZENIE SZKODY OSOBOWEJ Z OC KOMUNIKACYJNEGO

### I. WYSTĘPUJĄCY Z ROSZCZENIEM

Imię i nazwisko				PESEL
Adres	Ulica	Nr domu	Kod	Poczta
Miejscowość		Telefon		Adres e-mail
Numer konta				

### II. POSZKODOWANY (ZMARŁY)

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby występującej z roszczeniem
-----------------	--

### III. DANE DOTYCZĄCE SZKODY

Numer polisy i/lub numer rejestracyjny pojazdu sprawcy szkody	Data i godzina wypadku
Miejsce wypadku (miejscowość, ulica, odcinek drogi pomiędzy miejscowościami)	
Opis wypadku	
Nazwa i adres jednostki policji / prokuratury / sądu, w których toczy się postępowanie	
Czy szkoda została zgłoszona w innym TU? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Jeżeli tak, to w jakim?

### IV. OŚWIADCZENIA\*

Oświadczam, że z tytułu ww. szkody osobowej od wskazanego sprawcy zdarzenia  nie otrzymałam (em) i nie zasądzone na moją rzecz żadnej rekompensaty /  otrzymałam (em) lub zasądzone na moja rzecz kwotę .....

### V. KRÓTKI OPIS RELACJI ZE ZMARŁYM\*

Czy w dacie zdarzenia mieszkał/a Pan/i ze zmarłym/q?  TAK  NIE

Czy spędzał/a Pan/i z nim/nią święta, inne uroczystości rodzinne?  TAK  NIE

Jeśli TAK, to jak często? .....

Jakie inne osoby zamieszkiwały razem ze zmarłym/q. Jakie były relacje tych osób? .....

Proszę opisać formę aktywności życiowej, bądź zawodowej łączącej Pana/iq ze zmarłym/q? .....

Czy zmarły/a udzielał/a Panu/i pomocy i wsparcia?  TAK  NIE

Proszę opisać w jaki sposób zmarły/a udzielał/a takiego wsparcia? .....

Czy korzysta Pan/i z opieki psychologicznej, lekarskiej?  TAK  NIE

- jeśli TAK, to od kiedy? .....

Czy i w jaki sposób śmierć osoby poszkodowanej wpłynęła na Pana/i życie? .....

\* prosimy zaznaczyć znakiem „x” właściwą opcję / wariant odpowiedzi

