………………………………..dn. ……………………

 (miejscowość) (data)

………………………………………………………..

(imię i nazwisko zgłaszającego szkodę)

………………………………………………………..

(miejscowość, kod pocztowy)

……………………………………………………….

(ulica, nr domu)

………………………………………………………

( nr telefonu)

**Do Zarządu Dróg Powiatowych**

**89-100 Nakło nad Notecią**

**ul. Młyńska 5**

ZGŁOSZENIE SZKODY

1. Data, godzina zdarzenia: ………………………………………………………………………………

2. Dokładna lokalizacja miejsca zdarzenia (miejscowość, ulica, km drogi itp.):

…………………………………………………………………………………………………………..

3. Imię i nazwisko kierującego pojazdem: ……………………………………………………………….

4. Właściciel pojazdu …………………………………………………………………………………….

5. Marka, typ, nr rej. pojazdu uszkodzonego: ……………………………………………………………

6. Szczegółowy opis zdarzenia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

-szkic zdarzenia: (dokładny szkic sytuacyjny miejsca zdarzenia z odniesieniem do punktów stałych typu lampy uliczne, budynki, numery posesji, słupki drogowe, itp.)

7. Uszkodzone rzeczy, części (wyszczególnić):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

8. Przybliżony koszt naprawy: …………………………………………………………………………...

9. Świadkowie zdarzenia (imię, nazwisko, adres, telefon):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

10. Prędkość pojazdu w chwili zdarzenia

…………………………………………………………………………………………………………

11. Warunki atmosferyczne: deszcz, śnieg, oblodzenie, bez opadów, noc, dzień/:

…………………………………………………………………………………………………...

12. Czy droga była znana poszkodowanemu? / np. z dojazdu do pracy, miejsca

 zamieszkania /

…………………………………………………………………………………………………..

13. Czy wypadek zgłoszono Policji, Straży Miejskiej lub innym służbą ratunkowym ? Jeśli tak, proszę podać nazwę jednostki oraz jej adres.

……………………………………………………………………………………………………………

14.Czy służby te interweniowały na miejscu zdarzenia?

15. Domniemana przyczyna zdarzenia / zdaniem poszkodowanego/

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………….

 (podpis osoby zgłaszającej szkodę)