

DANE WŁAŚCICIELA POJAZDU SPRAWCY:

Imię i nazwisko (nazwa firmy):		Rok urodzenia: R R R R M M D D	
Adres: □ □ - □ □ □ □ (kod pocztowy) (mięscowość) (ulica, nr domu, nr mieszkania)			
(telefony)		(adresy email)	
Marka / model / barwa nadwozia:			Nr rej.:
Polisa OC (Seria) (Numer) (Zakład ubezpieczeń)			

DANE KIERUJĄCEGO POJAZDEM SPRAWCY:

Imię i nazwisko:			
Adres: □ □ - □ □ □ □ (kod pocztowy) (mięscowość) (ulica, nr domu, nr mieszkania)			
(telefony)		(adresy email)	
Prawo jazdy nr:	Kategoria:	Wydane przez:	Dnia:
Świadectwo kwalifikacji nr:	Wydane przez:	Dnia:	Data ważności:

MIEJSCE ZDARZENIA:

Teren zabudowany: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dopuszczalna prędkość: □ □ □	Mięscowość:	Ulica / skrzyżowanie / rondo:
Najbliższa mięscowość w terenie niezabudowanym:	Odległość (w km):	Trasa:	

POWIADOMIENIE POLICJI:

Czy na miejscu interweniowała Policja? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Data powiadomienia: R R R R - M M - D D h h : m m
Nazwa i adres jednostki:	
Postępowanie: a) Mandat <input type="checkbox"/> poszkodowany <input type="checkbox"/> drugi uczestnik <input type="checkbox"/> b) sąd grodzki <input type="checkbox"/> c) prokuratura	

WARUNKI DROGOWE:

Rodzaj nawierzchni:	<input type="checkbox"/> asfaltowa	<input type="checkbox"/> betonowa	<input type="checkbox"/> kostkowa	<input type="checkbox"/> żwirowa	<input type="checkbox"/> piaszczysta	<input type="checkbox"/> inna
Stan nawierzchni:	<input type="checkbox"/> sucha	<input type="checkbox"/> mokra	<input type="checkbox"/> oblodzona	<input type="checkbox"/> inna		
Widoczność:	<input type="checkbox"/> dobra	<input type="checkbox"/> ograniczona				
Warunki pogodowe:	<input type="checkbox"/> deszcz	<input type="checkbox"/> śnieg	<input type="checkbox"/> mgła	<input type="checkbox"/> inne		
Pora:	<input type="checkbox"/> świt	<input type="checkbox"/> dzień	<input type="checkbox"/> zmierzch	<input type="checkbox"/> noc	Nasilenie ruchu:	<input type="checkbox"/> duże <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> małe

ŚWIADKOWIE WYPADKU:

1	Imię i nazwisko:		
	Adres:	Telefon:	
2	Imię i nazwisko:		
	Adres:	Telefon:	

OPIS

Dokładny przebieg zdarzenia (przyczyna wypadku, sytuacja na drodze, prędkość pojazdów, zachowanie uczestników wypadku, kto spisał oświadczenie, kto wezwał Policję, kto udzielił pierwszej pomocy, holowania, gdzie się znajduje pojazd uszkodzowanego, itp.)

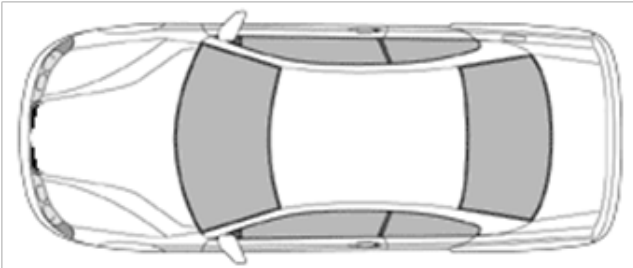
SZKIC MIEJSCA WYPADKU



ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDÓW

Pojazd uszkodzowanego

numer rejestracyjny

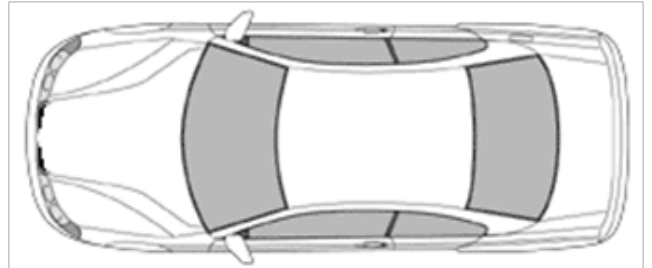


Opis uszkodzeń:



Pojazd drugiego uczestnika / sprawcy

numer rejestracyjny



Opis uszkodzeń:



Oświadczenie kierującego o uprawnieniach i trzeźwości

Dotyczy zgłoszenia/szkody nr

1. Oświadczam, że w chwili kolizji/wypadku z dnia
w miejscowości byłem/-am kierowcą pojazdu marki
..... nr rej

2. Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem będącym przedmiotem szkody.

Posiadane kategorie uprawnień:

A1 A B1 B C1 C D1 D B+E C+E D+E T

Data wydania prawa jazdy

Data ważności prawa jazdy

Numer prawa jazdy

Kraj wydania prawa jazdy

3. Oświadczam, że w chwili kolizji / wypadku NIE BYŁEM/-AM BYŁEM/-AM , w stanie po spożyciu alkoholu lub w stanie nietrzeźwości lub po użyciu środków odurzających lub substancji psychotropowych lub substancji zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii.

Oświadczam, że niniejsze oświadczenie złożyłem zgodnie z prawdą.

Oświadczam również, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Nivette Fleet Management sp. z o.o. "NFM", ul. Lotnicza 3/5, 04-192 Warszawa w celu prawidłowego przeprowadzenia procedury likwidacji szkody.

Zostałem poinformowany o tym, że moja zgoda jest konieczna do prawidłowego przeprowadzenia procedury likwidacji szkody oraz o tym, że szczegółowe informacje w zakresie przetwarzania danych przez NFM są dostępne po adresem www.nfm.com.pl/rodo.

.....
(miejsce i data)

.....
(imię i nazwisko oraz podpis osoby składającej oświadczenie)