

**URZĄD MIASTA I GMINY SWARZĘDZ**  
**ul. Rynek 1**  
**62-020 Swarzędz**

**WNIOSEK O ODSZKODOWANIE ZA SZKODĘ OSOBOWĄ ZWIĄZANĄ Z UTRZYMANIEM DRÓG**

Data złożenia wniosku:

.....

**Data zdarzenia**

**Godzina**

**Miejsce zdarzenia (miejscowość, ulica)**

.....

.....

.....

**Poszkodowany:**

Imię, nazwisko .....

Adres: .....

.....

Nr telefonu ..... e – mail .....

pesel.....

**Opis zdarzenia**

Szczegółowy przebieg zdarzenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Na miejsce zdarzenia przybył:**

Patrol policji z.....  
.....

Pogotowie ratunkowe z.....  
.....

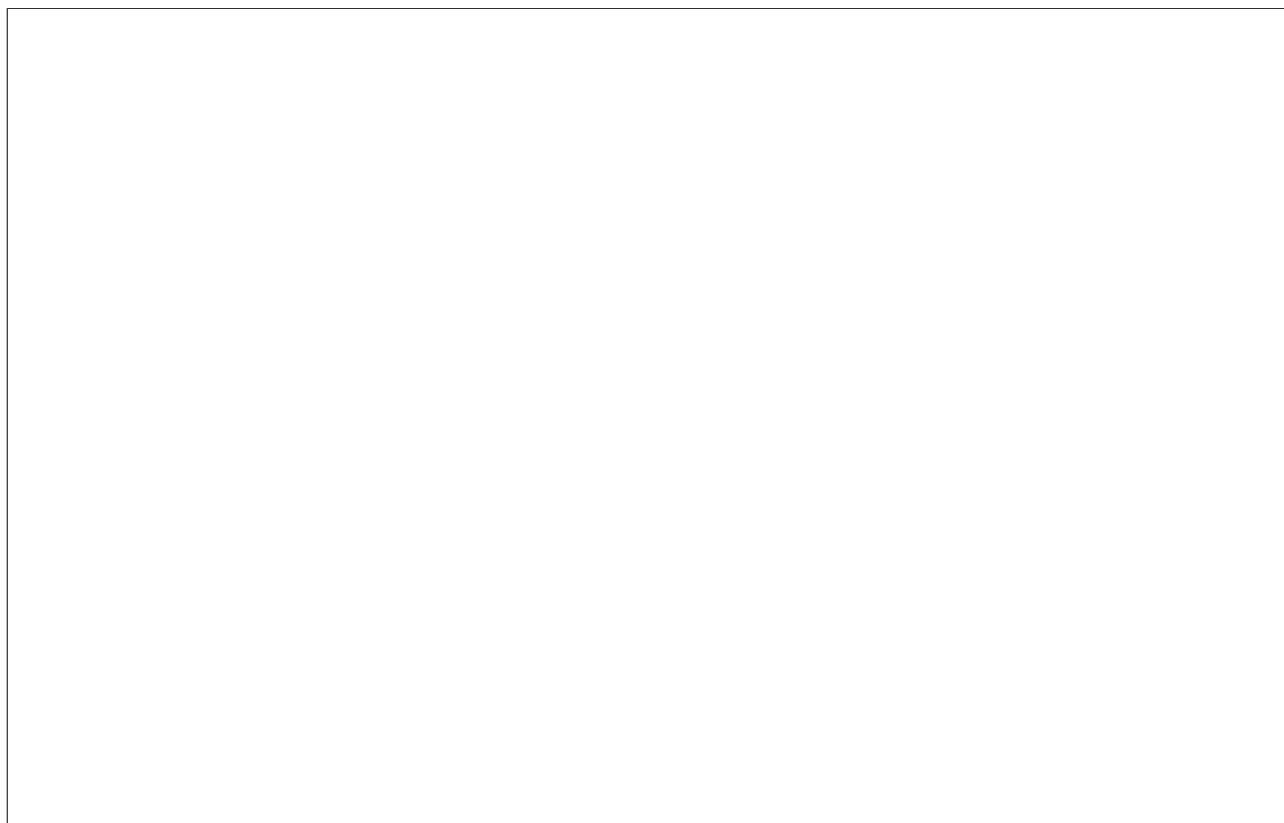
Inna pomoc:.....  
.....

**Świadkowie zdarzenia:**

Imiona, nazwiska, adresy, nr telefonu

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Szkic sytuacyjny zdarzenia:**



.....

**Podpis Poszkodowanego**

**DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:**

1. MAPA POGŁĄDOWA Z ZAZNACZONYM MIEJSCEM ZDARZENIA
2. DOKUMENTACJA FOTOGRAFICZNA
3. NOTATKA POLICYJNA/PROTOKÓŁ POLICYJNY- W PRZYPADKU ZGŁOSZENIA SZKODY NA POLICJĘ
4. DOKUMENTACJA LEKARSKA