

Miejscowość ..... dnia .....

## OPIS OKOLICZNOŚCI I PRZEBIEGU ZDARZENIA DO SZKODY Z POLISY

AC    OC    KR

--	--	--

Warunki Ruchu (w miejscu zdarzenia) .....

Rodzaj nawierzchni: ..... stan nawierzchni .....

nasilenie ruchu..... Dopuszczalna prędkość .....

warunki pogodowe..... Sytuacja w ruchu(skrzyżowanie, droga prosta, zakręt, znaki, sygnały drogowe, wyprzedzanie, omijanie, wymijanie, jazda za innym pojazdem itp.....

Szczegółowy opis zdarzenia (data, godzina, miejscowość , marka pojazdu, nr rejestracyjny, prędkość pojazdu, kierunek trasy, wymienić pojazdy uczestniczące w zdarzeniu)

DATA..... godzina .....

nr rej. ciągnika .....

nr rej. naczepy .....

kraj zdarzenia .....

miejsce szkody/ miejscowość i ulica .....

OPIS:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Na miejsce zdarzenia przybyła Policja z

.....

Pogotowie ratunkowe z

.....

Straż pożarna z

.....

Świadkowie zdarzenia(imię, nazwisko, telefon)

.....

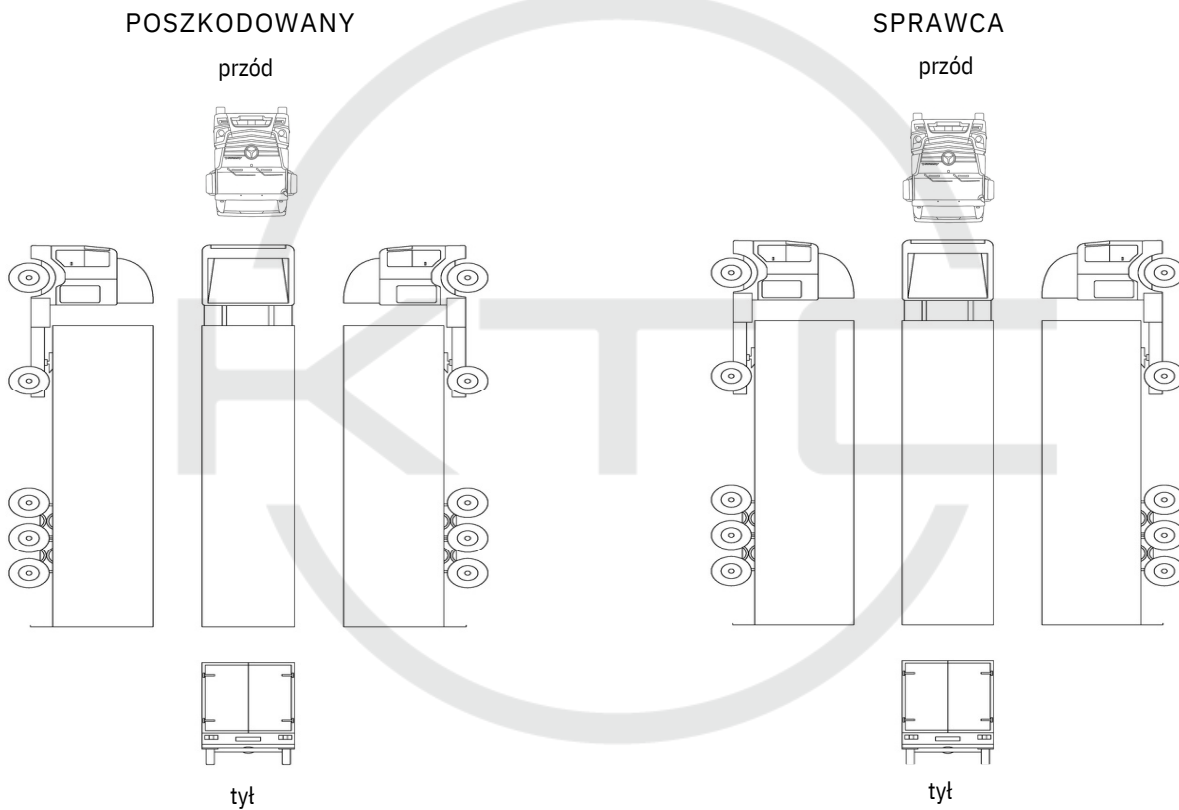
SZKIC SYTUACYJNY ZDARZENIA

PRZED ZDARZENIEM

W TRAKCIE ZDARZENIA

PO ZDARZENIU

ZAKRES USZKODZEŃ W POJEŹDZIE/POJAZDACH



NR.REJ. ....

NR.REJ. ....

Uszkodzenia:.....

Uszkodzenia:.....

.....  
 .....

.....  
 .....

.....

Imię i nazwisko kierującego, adres zameldowania, czytelny podpis

Miejscowość ..... dnia .....

## OŚWIADCZENIE

Dotyczy zgłoszenia /szkody nr: .....  
Nazwa zakładu ubezpieczeń: .....

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

2. Oświadczam, że w chwili kolizji/wypadku: NIE BYŁEM-AM BYŁEM/AM  
W stanie po spożyciu alkoholu lub w stanie nie trzeźwości albo po użyciu środków  
odurzających, substancji psychotropowych lub innych substancji w rozumieniu przepisów  
o przeciwdziałaniu narkomani.

### 3. Posiadane kategorie uprawnień

AM	A	C1	D	D+E
A1	B1	C	B+E	T
A2	B	D1	C+E	

Data wydania prawa jazdy: .....

Data ważności prawa jazdy: .....

Numer prawa jazdy: .....

Kraj wydania prawa jazdy: .....

Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem będącym przedmiotem szkody: TAK NIE

Data wydania uprawnienia: .....

Data ważności uprawnienia: .....

### 4. Dane osoby wypełniającej oświadczenie

Imię nazwisko: .....

Adres zamieszkania .....

Oświadczenie złożyłem zgodnie z prawdą: .....

Miejscowość ..... dnia .....

## UPOWAŻNIENIE

.....  
z siedzibą w ..... (nazwa firmy) .....  
reprezentowaną przez .....  
legitymujący się D.O. nr ..... upoważnia do odbioru należnego odszkodowania dot.  
pojazdu marki .....  
nr rejestracyjny .....  
z tytułu szkody nr/z dnia .....,  
KUJAWSKI TRUCK CENTER sp. z o.o. z siedzibą w Rogówku 114b, 87-162 Lubicz, zwana dalej  
upoważnioną, która na podstawie zlecenia podjęła się naprawy powypadkowej pojazdu w zakresie  
objętym protokołem Zakładu Ubezpieczeń.....

UPOWAŻNIENIE niniejsze obejmuje zarówno odbiór należnego odszkodowania od Zakładu Ubezpieczeń, jak i również dokonywanie wobec Zakładu Ubezpieczeń przez pracowników KUJAWSKI TRUCK CENTER wszelkich czynności prawnych i faktycznych związanych ze sprawą (pełny wgląd do dokumentów, udział w oględzinach technicznych pojazdu, odbiór protokołu, składanie wobec Zakładu Ubezpieczeń oświadczeń woli, wniosków i skarg oraz zawieranie i podpisywanie ugody).

Oświadczam, iż obowiązek pokrycia kosztów w/w szkody spoczywa na w/w Zakładzie Ubezpieczeń. Gdyby jednak z jakichkolwiek przyczyn, nie leżących po stronie upoważnionej, w tym również ogólnych warunków ubezpieczenia i obowiązujących przepisów prawnych, Zakład Ubezpieczeń odmówił upoważnione, wypłaty odszkodowania lub nie wypłacił odszkodowania pokrywającego pełne koszty naprawy do 40 dni od daty jej zakończenia lub dokonał potrąceń wynikających z zawartych warunków ubezpieczenia, zobowiązuję się do zapłaty należności wobec upoważnionej – KUJAWSKI TRUCK CENTER sp. z o.o. w terminie 7 dni od wezwania do zapłaty.

Upoważniający zobowiązuje się do zapłaty na rzecz serwisu "Kujawski Truck Center" kwoty podatku VAT w wysokości określonej na fakturze końcowej lub kosztorysie naprawy, najpóźniej w dniu odbioru pojazdu. Brak zapłaty będzie skutkować uprawnieniem po stronie serwisu do odmowy wydania pojazdu.

Upoważnienie jest nieodwołalne, chyba, że upoważniona wyrazi na to pisemną zgodę. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż odpowiedzialność za należyte wykonanie naprawy ponosi KUJAWSKI TRUCK CENTER sp. z o.o.

Należność proszę przekazać na niżej podane konto:  
Na rach. bank.: PL 76 1240 3510 1111 0011 5248 9035

1. Upoważniający oświadcza, że wyraża zgodę\* / na przeprowadzenie naprawy przez Wykonawcę usługi firmę KTC, na podstawie niezaakceptowanego kosztorysu naprawy przez Towarzystwo Ubezpieczeniowe.

2. Upoważniający oświadcza:

- a) jest/nie jest \*płatnikiem podatku VAT;
- b) może/nie może \*dokonywać odliczeń podatku VAT;
- c) 100%/50% \*możliwości odliczenia VAT;
- d) dokonaliśmy/nie dokonaliśmy \*odliczenia podatku VAT po zakupie w/w pojazdu.

1. Upoważniający oświadcza, że wyraża zgodę\* / na przeprowadzenie naprawy przez Wykonawcę usługi firmę KTC, na podstawie niez zaakceptowanego kosztorysu naprawy przez Towarzystwo Ubezpieczeniowe

2. Upoważniający oświadcza:

a) jest/nie jest \*płatnikiem podatku VAT;

b) może/nie może \*dokonywać odliczeń podatku VAT;

c) 100%/50% \*możliwości odliczenia VAT;

d) dokonaliśmy/nie dokonaliśmy \*odliczenia podatku VAT po zakupie w/w pojazdu.