

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKODY
POWSTAŁEJ W CIĄGU DRÓG POWIATOWYCH
na terenie Powiatu Bydgoskiego
(proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)

POWIAT BYDGOSKI: ZARZĄD DRÓG POWIATOWYCH ul. Juliusza Słowackiego 3, 85-008 Bydgoszcz		
DATA ZDARZENIA (SZKODY)	DATA	GODZINA
RODZAJ SZKODY <i>(właściwe zaznaczyć znakiem X)</i>	RZECZOWA	NA OSOBIE
PRZEDMIOT SZKODY <i>(w przypadku szkody rzeczowej)</i> pojazd (marka, model, numer rejestracyjny pojazdu), dane właściciela pojazdu		
PRZEDMIOT SZKODY <i>(w przypadku szkody na osobie)</i> np. uszkodzenie ciała, złamanie		
OPIS ZDARZENIA (dokładna lokalizacja miejsca zdarzenia, droga, miejscowość, nr posesji, warunki panujące na drodze, pogoda, przyczyna powstania szkody, sytuacja na drodze, inne pojazdy, inne istotne elementy zdarzenia)		
POSZKODOWANY Imię, Nazwisko, Nazwa firmy, Adres do korespondencji, Telefon do kontaktu		
INNE INFORMACJE: (np. rodzaj uszkodzeń, czy powiadomiono policję)		
UWAGI: (załączniki, zdjęcia)		

Szkic sytuacyjny zdarzenia

Data

Czytelny Podpis