Zarząd Dróg Miejskich
ul. Wilczak 16
61 – 623 Poznań

Wniosek o odszkodowanie dotyczący uszczerbku na zdrowiu związany z utrzymaniem drogi

1. Imię, nazwisko wnioskodawcy ....
.....
2. Adres .....
.....
.....
3. Telefon kontaktowy .....
4. Data, godzina zdarzenia .....
5. Dokładne wskazanie miejsca, w którym doszło do zdarzenia .....
.....
.....
.....
6. Informacja o udzieleniu pierwszej pomocy / kserokopia dokumentu medycznego / .....
.....
.....
.....
.....
7. Inne informacje o zdarzeniu .....
.....
.....
.....
8. Świadkowie zdarzenia / imiona, nazwiska, adresy, telefony / .....
.....
.....
.....
.....
.....

9. Szczegółowy opis przebiegu zdarzenia wraz z podaniem przyczyny wystąpienia szkody osobowej .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

10. Oczekiwania wobec ZDM .....
.....

11. Wysokość odszkodowania – według poszkodowanego .....
.....
.....
.....

12. Szkic sytuacyjny wiernie odzwierciedlający sytuację, w której doszło do zdarzenia / uwzględniający m. in. dokładne określenie miejsca i przyczynę zdarzenia /

Powyższych informacji udzieliłem/łam zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.

Miejscowość ....., data ..... ……
Podpis wnioskodawcy