

Mielchen & Coll.

Adwokaci prawa drogowego

ANKIETA POSZKODOWANEGO

Syg. akt:

Numer klienta:

A. Posiadacz uszkodzonego pojazdu

Nazwisko, imię*:

Adres do korespondencji*:

Telefon / faks*:

Adres e-mail:

Konto bankowe*:

Ubezpieczenie ochrony prawnej:

Właściciele pojazdu (ważne w przypadku leasingu lub kredytowania):

Zezwolenie na odliczenie podatku VAT przez właściciela*: tak nie

Czy wystąpiły urazy (zaopiniowane przez lekarza): tak nie

B. Szkody pojazdu

Numer rejestracyjny*:

Marka/Model:

Sporządzono: Ekspertyza Kosztorys Rachunki naprawy ze zdjęciami

Częściowe autocasco: tak wkład własny €

Pełne autocasco: tak wkład własny €

C. Stan faktyczny wypadku

Miejsce wypadku*:

Data wypadku / czas wypadku*:

Nazwiska i adresy
świadców wypadku:

Czy wypadek został odnotowany przez policję: tak nie

Komenda Policji:

Sygnatura akt/ Numer dziennika:

:

D. Uczestnik wypadku/osoba odpowiedzialna za wypadek (jeżeli dane są znane)

Nazwisko, imię:

Adres:

Numer rejestracyjny*:

Telefon / faks*:

Ubezpieczenie:

Numer polisy ubezpieczeniowej / Numer szkody:

(Pola oznaczone * są obowiązkowe w celu szybkiego przetworzenia podanych informacji)

Powyższe informacje zostały wypełnione zgodnie z aktualnym stanem wiedzy dotyczącym wypadku.

(Miejscowość, data)

(Podpis)
