

**DRUK ZGŁOSZENIA SZKODY (OC dróg)  
zaistniałej w granicach administracyjnych miasta Bydgoszczy**

|     |                                                                                                                                                |                                                                    |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Ubezpieczający/Ubezpieczony                                                                                                                    | <b>Zarząd Dróg Miejskich i Komunikacji Publicznej w Bydgoszczy</b> |
| 2.  | Zakład Ubezpieczeń                                                                                                                             | <b>UNIQA TU SA.</b>                                                |
| 3.  | Numer polisy                                                                                                                                   | <b>998-A 102501</b>                                                |
| 4.  | <b>Poszkodowany</b> (imię, nazwisko/nazwa, adres, nr PESEL, REGON oraz wszystkie pozostałe dane teleadresowe)                                  |                                                                    |
| 5.  | <b>Osoba do kontaktu z ramienia poszkodowanego</b> imię, nazwisk, adres, oraz wszystkie pozostałe dane teleadresowe)                           |                                                                    |
| 6.  | <b>Osoba zgłaszająca szkodę</b> , oraz osoba prowadząca szkodę w imieniu <b>Zarządu Dróg Miejskich</b> – wraz z podaniem danych teleadresowych |                                                                    |
| 7.  | Data i godzina powstania szkody                                                                                                                |                                                                    |
| 8.  | Miejsce wystąpienia szkody                                                                                                                     |                                                                    |
| 9.  | Przedmiot szkody (jeżeli jest to pojazd to należy podać: nr rej. marka, model, typ pojazdu,                                                    |                                                                    |
| 10. | Przyczyny powstania szkody(krótki opis zdarzenia)\ <b>Miejsce postoju pojazdu</b>                                                              |                                                                    |
| 11. | Czy powiadomiono policję                                                                                                                       |                                                                    |
| 12. | Uwagi, dodatkowe informacje, załączniki                                                                                                        |                                                                    |

.....  
Data i Podpis Ubezpieczającego/Ubezpiezonego

.....  
Data i Podpis Poszkodowanego

**Szkic sytuacyjny** (obrazujący widok z góry, miejsce powstania szkody, miejsce uszkodzenia drogi, punkty odniesienia np. znak drogowy, drzewa, słupek kilometrowy itp.)

Prosimy o dokładne odzwierciedlenie sytuacji, w której doszło do wypadku z uwzględnieniem położenia pojazdu, kierunku jazdy.

|  |
|--|
|  |
|--|

## INFORMACJE OGÓLNE

**ZARZĄD DRÓG MIEJSKICH I KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ W BYDOSZCZY ul.  
Toruńska 174a, 85-844 Bydgoszcz**

**ZGŁASZANIE SZKÓD** – ZDMiKP w Bydgoszczy, ul. Toruńska 174a;

**Wniosek o odszkodowanie, powinien zawierać:**

- adres korespondencyjny poszkodowanego oraz nr telefonu
- opis zdarzenia (ulica, data, godzina, kierunek jazdy, przyczynę zdarzenia, uszkodzenia w pojeździe, czy była policja na miejscu zdarzenia i spisała protokół, inni świadkowie, inne okoliczności zdarzenia)
- dane pojazdu (marka i model, numer rejestracyjny)
- szkic miejsca zdarzenia (dokładny szkic sytuacyjny miejsca zdarzenia z dowiązaniem się do punktów stałych typu lampy uliczne, numery posesji, słupki drogowe. Szkic jest niezbędny do prowadzenia czynności wyjaśniających i ewentualnego wszczęcia procedury odszkodowawczej oraz wypłaty odszkodowania.
- do wniosku należy dołączyć kserokopię dowodu rejestracyjnego (obie strony) oraz ubezpieczenia OC, prawa jazdy, dowodu osobistego, notatkę policyjną

**Poprawnie wypełniony wniosek przekazywany jest do Grupy Brokerskiej ODYS w Bydgoszczy, celem dalszego prowadzenia tj. dokonania oględzin pojazdu i wyceny szkód, ewentualnych innych niezbędnych czynności.**

**Logistyka szkodowa** – Grupa Brokerska „ODYS” Sp. z o.o., ul. 11 Listopada 1A, 85-624 Bydgoszcz  
Tel. (052) 376-87-65, [broker@odys.pl](mailto:broker@odys.pl),  
Manuela Bielicka  
Kom. 602 409 481  
[manuela.bielicka@odys.pl](mailto:manuela.bielicka@odys.pl)

**Rzecznawca:**

Grzegorz Meller  
kom. 602 459 898

**Zakład Ubezpieczeń: UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń SA., POK w Toruniu ul.  
Grudziądzka 110-114**

**Numer polisy: 998-A 102501**