

Ten formularz służy do opisania przebiegu wypadku.
Nie oznacza on przyznania się do winy. Prosimy o wypełnienie przez obu kierowców.

1. Data wypadku

Godzina

2. Miejsce

POJAZD A

6. Ubezpieczający/Ubezpieczony
(wg dokumentu ubezpieczenia)

Nazwisko

Imię

Adres

KodKraj

Telefon/ e-mail

7.1 Pojazd silnikowy

7.2 Przyczepa

Marka, typ

Numer rejestracyjny

Kraj rejestracji

Numer rejestracyjny

Kraj rejestracji

8. Zakład ubezpieczeń
(wg dokumentu ubezpieczenia)

Nazwa zakładu

Numer polisy

Numer Zielonej Karty

Dokument ubezpieczenia/Zielona Karta ważne
oddo

Przedstawicielstwo (biuro lub broker)

Nazwa

Adres

KodKraj

Telefon/ e-mail

Czy szkody w pojeździe są objęte umową ubezpieczenia?
☐nie☐tak

9. Kierowca (wg prawa jazdy)

Nazwisko

Imię

Data urodzenia

Adres

KodKraj

Telefon/ e-mail

Nr prawa jazdy

Kategoria (A,B,...)

Prawo jazdy ważne do

10. Zaznacz strzałką miejsce pierwszego uderzenia w pojeździe A

11. Widoczne uszkodzenia pojazdu A

14. Uwagi własne

3. Obrażenia ciała

Ranni/lekko ranni?☐nie☐tak

4. Szkody materialne

w pojazdach innych niż A i B☐nie☐tak

w przedmiotach innych niż pojazdy☐nie☐tak

12. Okoliczności wypadku

Zaznacz krzyżykiem właściwe pola, aby doprecyzować szkie. Niepotrzebne skreśl.

A

01☐był zaparkowany / zatrzymał się

02☐wyjeżdżał z miejsca postoju / otwierał drzwi pojazdu

03☐wjeżdżał na miejsce postoju

04☐wyjeżdżał z parkingu, terenu prywatnego lub drogi gruntowej

05☐wjeżdżał na parking, teren prywatny lub drogę gruntową

06☐wjeżdżał na rondo

07☐poruszał się po rondzie

08☐najeżdżał na tył innego pojazdu, jadąc w tym samym kierunku i po tym samym pasie ruchu

09☐jechał w tym samym kierunku, ale po innym pasie ruchu

10☐zmieniał pas ruchu

11☐wyprzedzał

12☐skręcał w prawo

13☐skręcał w lewo

14☐cofał

15☐zjechał na przeciwny pas ruchu

16☐nadeżdżał z prawej strony (na skrzyżowaniu)

17☐nie ustąpił pierwszeństwa lub przejechał na czerwonym świetle

☐Podaj liczbę zaznaczonych pól.

B

01☐

02☐

03☐

04☐

05☐

06☐

07☐

08☐

09☐

10☐

11☐

12☐

13☐

14☐

15☐

16☐

17☐

☐

13. Szkic wypadku w chwili uderzenia

Zaznacz: 1. przebieg pasów ruchu, 2. kierunek jazdy pojazdów A i B (strzałkami), 3. ich położenie w chwili uderzenia, 4. znaki drogowe, 5. nazwy ulic

Obaj kierowcy muszą się podpisać. Podpis nie oznacza przyznania się do winy - potwierdza jedynie dane osobowe i opisany przebieg wypadku, co przyspiesza likwidację szkody.

15. Podpisy obu kierowców

A

B

5. Świadcówki (podkreśl pasażerów)

Nazwiska, adresy, telefony

POJAZD B

6. Ubezpieczający/Ubezpieczony
(wg dokumentu ubezpieczenia)

Nazwisko

Imię

Adres

KodKraj

Telefon/ e-mail

7.1 Pojazd silnikowy

7.2 Przyczepa

Marka, typ

Numer rejestracyjny

Kraj rejestracji

Numer rejestracyjny

Kraj rejestracji

8. Zakład ubezpieczeń
(wg dokumentu ubezpieczenia)

Nazwa zakładu

Numer polisy

Numer Zielonej Karty

Dokument ubezpieczenia/Zielona Karta ważne
oddo

Przedstawicielstwo (biuro lub broker)

Nazwa

Adres

KodKraj

Telefon/ e-mail

Czy szkody w pojeździe są objęte umową ubezpieczenia?
☐nie☐tak

9. Kierowca (wg prawa jazdy)

Nazwisko

Imię

Data urodzenia

Adres

KodKraj

Telefon/ e-mail

Nr prawa jazdy

Kategoria (A,B,...)

Prawo jazdy ważne do

10. Zaznacz strzałką miejsce pierwszego uderzenia w pojeździe B

11. Widoczne uszkodzenia pojazdu B

14. Uwagi własne

easf.eu

| Europejskie oświadczenie o zdarzeniu drogowym

Polski