

ANWALTSKANZLEI GUROK

- prosimy o wypełnienie/ bitte vollständig ausfüllen -

Andreas Gurok
Rechtsanwalt
Fachanwalt für Strafrecht
Verkehrsrecht

Berliner Allee 55
40212 Düsseldorf
Telefon: 0211 / 130 65 30
Fax: 0211 / 130 65 32 40
info@ra-gurok.com
www.rechtsanwaelte-gurok.com

ZGŁOSZENIE SZKODY OBCOKRAJOWCA SCHADENANZEIGE EINES AUSLÄNDERS

Data kolizji / Unfalldatum:	godzina/Uhrzeit:
Miejsce kolizji/ Unfallort:	

Poszkodowany/Geschädigte:

Imię i nazwisko/Vor-und Nachname:
Adres/Anschrift:
Telefon/E-Mail:
Kierowca/Fahrer:
Prawo jazdy/Fahrerlaubnis:

Pojazd/Fahrzeug:
Nr rejestracji/amtliches Kennzeichen:
Książeczka serwisowa/Scheckheft: nie/nein <input type="checkbox"/> tak/ja <input type="checkbox"/>
Przebieg/km-Stand:
Rok prod./Baujahr:

ANWALTSKANZLEI GUROK

Sprawca/ Verursacher:

Imię i nazwisko/Vor-und Nachname:

Adres/Anschrift:

Telefon/E-Mail:

Ubezpieczony w/versichert bei:

Prawo jazdy/Fahrerlaubnis:

Kierowca /Fahrer:

Pojazd/Fahrzeug:

Nr rejestracji/amtliches Kennzeichen:

Policja/Polizei:

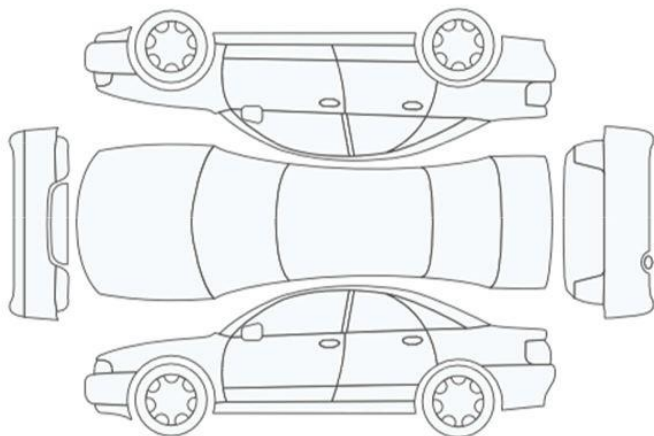
Swiadkowie/Zeugen:

Szkody osobowe/Personenschaden:

ANWALTSKANZLEI GUROK

Opis zdarzenia/Unfallschilderung (Szkic/Skizze):

Szkody na pojeździe/Fahrzeugschaden:



.....
Miejscowość, dnia
Ort und Datum

.....
Podpis/Unterschrift

ANWALTSKANZLEI GUROK

Poszkodowany/Geschädigte

Ubezpieczenie „Rechtsschutzversicherung“: nie/nein tak/ja

Ubezpieczalnia + nr polisy/Versicherung + Vers.-Nr.:

Sposób wypłaty/Auszahlungsart:

Czek gotówkowy/Barscheck czek rozliczeniowy/Verrechnungsscheck

przelew/Überweisung

IBAN:

SWIFT:

1. Kopia dowodu osobistego właściciela pojazdu/Kopie des Personalausweises des Fahrzeughalters
2. Kopia prawa jazdy kierowcy pojazdu/Kopie des Führerscheins des Fahrers des verunfallten Fahrzeuges
3. Kopia dowodu rejestracyjnego część I./Kopie der Zulassungsbescheinigung Teil I.

ANWALTSKANZLEI GUROK

Oświadczenie właściciela pojazdu/Erklärung des Fahrzeugeigentümers

Oświadczam, że pojazd marki:	nr rejestracji:
Ich erkläre, dass das Fahrzeug:	amt. Kennzeichen:

W dniu powstania szkody/am Schadentag:

- | | | | | | |
|----|--|----------|--------------------------|--------|--------------------------|
| 1. | był moją własnością/war mein Eigentum: | nie/nein | <input type="checkbox"/> | tak/ja | <input type="checkbox"/> |
| 2. | był przedmiotem zastawu/war verpfändet: | nie/nein | <input type="checkbox"/> | tak/ja | <input type="checkbox"/> |
| 3. | był przedmiotem leasingu/ Leasingfahrzeug: | nie/nein | <input type="checkbox"/> | tak/ja | <input type="checkbox"/> |
| 4. | był nabyty na kredyt/Kreditfahrzeug: | nie/nein | <input type="checkbox"/> | tak/ja | <input type="checkbox"/> |
| 5. | szkoda zgłoszona do autocasco/
bei der Kaskoversicherung gemeldet: | nie/nein | <input type="checkbox"/> | tak/ja | <input type="checkbox"/> |
| 6. | poszkodowany płatnikiem VAT/
Geschädigte vorsteuerabzugsberechtigt: | nie/nein | <input type="checkbox"/> | tak/ja | <input type="checkbox"/> |

.....
Miejscowość, dnia
Ort und Datum

.....
Podpis/Unterschrift