



Zarząd Transportu Miejskiego

Uwaga ! Niekompletnie wypełniony wniosek nie będzie rozpatrywany.

Zarząd Transportu Miejskiego

Ul. Matejki 59

60-770 Poznań

Wniosek prosimy składać w kancelarii ZTM lub przysyłać na adres e-mailowy
sekretariat@ztm.poznan.pl

Wniosek o odszkodowanie dotyczący szkody osobowej związanej z działalnością prowadzoną przez Zarząd Transportu Miejskiego w Poznaniu.

Data zdarzenia	Godzina	Miejsce*
.....	ul.
	

Poszkodowany(a)

Imię, nazwisko

Adres: (ulica, kod, miejscowość)

Nr telefonu e-mail:.....

Data urodzenia

*- w przypadku przystanku czy dworca proszę o podanie pełnej nazwy

OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO SZKODĘ

Oświadczam, że w przypadku ustalenia innych okoliczności zdarzenia niż te, które podałem(am) w niniejszym zawiadomieniu, skutkujące odmową wypłaty odszkodowania, poniosę pełne koszty postępowania dowodowego i likwidacji szkody. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż za składanie fałszywych zeznań grozi odpowiedzialność karna zgodnie z kodeksem karnym.

Data Podpis zgłaszającego szkodę

Załączniki:

1.
2.
3.
4.

INNE UWAGI ZGŁASZAJĄCEGO SZKODĘ

.....
.....
.....

Oświadczenie: wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 22 marca 1999r., o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2001r., nr 142, poz. 1593 z późn. zm.)

Zawiadomienie wraz z załącznikami przyjąłem (miejscowość, data) (imię, nazwisko przyjmującego) 	Powyższych informacji udzieliłem zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy: (miejscowość, data) (podpis zgłaszającego szkodę)
--	---