

ANKIETA POWYPADKOWA

Czy uległeś wypadkowi : tak nie

Jesteś: poszkodowanym sprawcą

Masz uszkodzenia : głowy tułowia kończyn

Data i miejsce wypadku:

Imię

Nazwisko

Telefon nr :

.....
data

.....
Podpis osoby poszkodowanej
lub osoby upoważnionej

Informacja: Powyższa ankieta przeprowadzana jest w celu ewentualnego poinformowania poszkodowanego o przysługujących mu prawach oraz możliwości dochodzenia odszkodowania.

Wypełnioną ankietę prosimy wysłać faksem na numer: (0 12) 423 21 62 lub pocztą na adres:
Kancelaria Prawna T&W S.A., ul. Głowackiego 4/9, 30-085 Kraków