

## 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 Teodorowski & Wojtaszak, ul. Długa 18/5, 31-146 Kraków.