

....., dn. / / r.
(miejscowość) (data DD/MM/RRRR)

**Operator Systemu
Łódzkiego Roweru Publicznego
Homeport Polska Sp. z o.o.,
ul. Emilii Plater 53,
00-113 Warszawa**

FORMULARZ ZGŁOSZENIA WYPADKU/KOLIZJI/ZDARZENIA DROGOWEGO (Oświadczenie sprawcy)

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku udziału Użytkownika Łódzkiego Roweru Publicznego w kolizji, wypadku lub innym zdarzeniu drogowym)

Ja, niżej podpisany/a..... (imię i nazwisko sprawcy kolizji)
zamieszkały/a
..... (adres sprawcy kolizji - ulica nr budynku/lokalu, kod pocztowy, miejscowość),
tel., posiadający/a prawo jazdy kat. seria i nr
legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem*, seria i nr wydanym
przez
oświadczam, że w dniu około godziny
w miejscowości ul.
kierując pojazdem (marka, typ, model)
o nr rejestracyjnym, którego właścicielem jest
..... (imię i nazwisko lub nazwa firmy, adres - ulica nr budynku/lokalu, kod pocztowy, miejscowość)
ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC) wg polisy nr
..... z okresem ubezpieczenia
wystawionej przez
..... (nazwa i adres firmy ubezpieczeniowej)
spowodowałem/am wypadek/kolizję/zdarzenie drogowe, w którym został uszkodzony rower o numerze
....., należący do **Operatora Systemu „Łódzki Rower Publiczny”, firmy Homeport Polska Sp. z o.o.** z
siedzibą przy ul. Emilii Plater 53 w Warszawie, kod pocztowy: 00-113. Rower został wypożyczony przez Użytkownika
.....

..... (imię i nazwisko rowerzysty, adres -
ulica nr budynku/lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

OPIS OKOLICZNOŚCI I SKUTKÓW ZDARZENIA

1. Okoliczności kolizji:

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

2. Opis uszkodzeń roweru:

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

3. Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy wypadku/kolizji/zdarzenia drogowego:

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

4. Inne szkody:

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

Świadkowie:

1)
.....
.....

.....
(imię i nazwisko, adres - ulica nr budynku/lokalu, kod pocztowy, miejscowość, nr telefonu)

.....
(podpis świadka)

2

)

.....

...

.....

.....

.....
(imię i nazwisko, adres - ulica nr budynku/lokalu, kod pocztowy, miejscowość, nr telefonu)

.....
(podpis świadka)