**Załącznik nr 9**

.......................................................... ..............................., dnia .................................

 (podmiot ksrg)

**MELDUNEK**

**O WYPADKU LUB KOLIZJI\* POJAZDU KSRG**

Data ................................. o godz. .................... w ......................................................................

 (miejsce wypadku)

Warunki atmosferyczne ...............................................................................................................

Marka i typ pojazdu ............................................ Nr rejestracyjny: ............................................

Pojazd prowadził(-a) .......................................................................................................................................................

posiadający prawo jazdy kat. ....................... nr ...........................................................................

Zezwolenie na prowadzenie pojazdów nr ....................................................................................

Pojazd jest eksploatowany przez .......................................................................................................................................................

 (podać nazwę i siedzibę podmiotu ratowniczego)

Liczba osób przewożonych w pojeździe ......................................................................................

Czy pojazd w chwili wypadku był uprzywilejowany w ruchu ....................................................

Z pojazdu korzystał ......................................................................................................................

 (stopień, imię i nazwisko i funkcja dysponenta)

Okoliczności wypadku .................................................................................................................

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

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

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

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

Przypuszczalna przyczyna wypadku: alkohol, narkotyki, leki; wymuszenie pierwszeństwa przejazdu; przekroczenie obowiązującej szybkości; nieostrożność i lekceważenie niebezpieczeństwa w czasie jazdy; nieprzestrzeganie innych przepisów; przemęczenie kierowcy; wady techniczne pojazdu; wina innego kierowcy; przyczyna niezależna od kierowcy; inna\*.

Osoby poszkodowane

 1. Ratownicy − zabitych .............. rannych …...........

 2. Osoby postronne − zabitych .............. rannych ..............

Uszkodzenia pojazdu ...................................................................................................................

Szacunkowa wysokość strat w tys. zł ..........................................................................................

Szkic wypadku oraz kopia dokumentacji Policji w załączeniu.

Meldunek sporządził ..................................................................................................................

 (stopień, imię i nazwisko)

\* Niepotrzebne skreślić.

