

**KARTA INFORMACYJNA O ZDARZENIU Z UDZIAŁEM AUTOBUSU KOMUNIKACJI MIEJSKIEJ**

nr karty	data	godzina	miejsce zdarzenia i kierunek jazdy autobusu
----------	------	---------	---

wypadek likwidował:	interwencja policji (stopień, imię i nazwisko)
---------------------	--

<b>Przewoźnik</b>	autobus	linia:	brygada:	nr taborowy:
	kierowca	imię i nazwisko:		nr sł.:

<b>pojazd obcy:</b>	rodzaj pojazdu	właściciel (imię, nazwisko i adres)
	nr rejestracyjny	kierowca (imię, nazwisko i adres)

(w przypadku, gdy pojazd obcy jest autobusem linii ZTM):

przewoźnik:	linia	brygada	nr taborowy
-------------	-------	---------	-------------

**Opis zdarzenia:**

uszkodzenia autobusu

<b>warunki</b>	pogoda	widoczność	temperatura	rodzaj nawierzchni	stan nawierzchni
----------------	--------	------------	-------------	--------------------	------------------

<b>włączony autobus rezerwowo:</b>	nr taborowy <b>x</b>	godzina <b>x</b>	miejsce <b>x</b>	kierunek <b>.x</b>
------------------------------------	-------------------------	---------------------	---------------------	-----------------------

<b>powiadomienie</b>			<b>strata czasowa brygady</b>		
Nadzoru Ruchu Przewoźnika		Centrali Ruchu ZTM		minut	
godz	nazwisko	godz	nazwisko		

<b>dane personalne osób poszkodowanych</b>				
imię i nazwisko	wiek	adres	kwalifik.	szpital

**kartę wypełnić**