

**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                                 |                               |                  |
| <b>Opis zdarzenia:</b>                                   |                         |  |   |                               |                  |
| uszkodzenia autobusu                                     |                         |  |   |                               |                  |
| <b>warunki</b>   | pogoda                  | widoczność                                     | temperatura                                 | rodzaj nawierzchni            | stan nawierzchni |
| <b>włączony autobus rezerwowo:</b>                       | nr taborowy<br><b>x</b> | godzina<br><b>x</b>                            | miejsce<br><b>x</b>                         | kierunek<br><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          |
|  |                         |  |   |                               |                  |
|  |                         |  |   |                               |                  |
|  |                         |  |   |                               |                  |
| <b>kartę wypełnił</b>                                    |                         |  |   |                               |                  |