

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)
---------------------	--

Przewoźnik	autobus	linia:	brygada:	nr taborowy:
	kierowca	imię i nazwisko:		nr sł.:

pojazd obcy:	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

warunki	pogoda	widoczność	temperatura	rodzaj nawierzchni	stan nawierzchni
----------------	--------	------------	-------------	--------------------	------------------

włączony autobus rezerwow:	nr taborowy x	godzina x	miejsce x	kierunek .x
-----------------------------------	-------------------------	---------------------	---------------------	-----------------------

powiadomienie			strata czasowa brygady		
Nadzoru Ruchu Przewoźnika		Centrali Ruchu ZTM		minut	
godz	nazwisko	godz	nazwisko		

dane personalne osób poszkodowanych				
imię i nazwisko	wiek	adres	kwalifik.	szpital

kartę wypełnić