

WOJCIECH DRAPAŁA

KANCELARIA ADWOKACKA

Dzień dobry,

W załączeniu przedstawiam przykładowe **zgłoszenie szkody** z OC sprawcy (posiadacza pojazdu) w sprawie o odszkodowanie za uszczerbek na zdrowiu.

Jest to zgłoszenie szkody komunikacyjnej, które przygotowałem i złożyłem w imieniu jednego z moich Klientów. Większość zgłoszeń kierowanych przeze mnie ma analogiczną treść i strukturę.

Przeważającą część zgłoszenia to opis uszkodzenia ciała i rozstroju zdrowia wraz z opisem leczenia. Na podobnej zasadzie możesz sporządzić zgłoszenie we własnej sprawie.

W tej konkretnej sprawie ubezpieczyciel wypłacił 900 zł zadośćuczynienia za krzywdę oraz 330 zł zwrotu kosztów leczenia. Wobec tego w sprawie wnieśliśmy **pozew do sądu** na łączną kwotę prawie 25.000 zł. Ostatecznie, już po złożeniu pozwu do sądu, aby uniknąć długiego oczekiwania na wyrok na życzenie Klienta zawarliśmy ugodę. Na jej podstawie mój Klient otrzymał łącznie ok. 17.000 zł zadośćuczynienia, zwrotu kosztów leczenia i zwrotu kosztów postępowania sądowego.

Więcej informacji o zgłoszeniu szkody jak i dochodzeniu odszkodowania znajdziesz na moim blogu:

www.odszkodowaniezocblog.pl/

www.odszkodowaniezocblog.pl/zgloszenie-szkody-z-oc-sprawcy/

Jeżeli występujesz o zapłatę **odszkodowania** i **zadośćuczynienia** zajrzyj koniecznie tutaj:

www.odszkodowaniezocblog.pl/zadosuczynienie-za-doznana-krzywde/

www.odszkodowaniezocblog.pl/odszkodowanie-za-uszczerbek-na-zdrowiu/

Pozdrawiam serdecznie,

adwokat Wojciech Drapała

Warszawa, dnia 16.01.2019 r.

_____ Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. _____

_____-_____-_____

Poszkodowany:

ul. _____

_____-_____-_____

reprezentowany przez:

adw. Wojciech Drapała (*adres do doręczeń – w stopce*)

Szkoda nr _____

Szkoda z dnia 25.10.2018 roku

ZGŁOSZENIE SZKODY

W oparciu o załączone pełnomocnictwo, w imieniu **Poszkodowanego** _____, zgłaszam roszczenia wynikające z uszkodzenia ciała i rozstroju zdrowia wywołanego niżej opisanym zdarzeniem drogowym, wzywając do zapłaty kwoty **35.000 zł** tytułem zadośćuczynienia za krzywdę oraz **1.123,90 zł** tytułem odszkodowania.

UZASADNIENIE

1. Podstawa odpowiedzialności.

W dniu 25.10.2018 roku około godziny _____, Poszkodowany _____ uczestniczył w wypadku komunikacyjnym, spowodowanym najechaniem samochodu _____ (nr rej. _____), ubezpieczonego u Państwa w zakresie odpowiedzialności cywilnej, którego kierowca nie dostosował prędkości do warunków ruchu i uderzył w tył stojącego pojazdu marki _____ (nr rej. _____), kierowanego przez Poszkodowanego. Wypadek zdarzył się w _____ (skrzyżowanie ul. _____ z ul. _____), w drodze Poszkodowanego z miejsca zamieszkania

stosowania miejscowo maści przeciwbólowej (np. _____) i zimnych okładów na bolesne okolice, a także zwolnienie lekarskie na 10 dni. W razie wystąpienia nudności, zawrotów głowy, zaburzeń widzenia i duszności Poszkodowany miał niezwłocznie zgłosić się do SOR.

Dowód: **karta informacyjna ze szpitala dnia 25.10.2018 roku**
skierowanie do poradni ortopedycznej z dnia 25.10.2018 roku
zwolnienie lekarskie

Dnia 26.10.2018 roku Poszkodowany, u którego wystąpiły zawroty głowy i wymioty udał się po poradę lekarską do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, który rozpoznał zawroty głowy i odurzenie w związku ze stanem po wypadku komunikacyjnym i wystawił Poszkodowanemu skierowanie do poradni neurologicznej.

Dowód: **historia wizyt**
skierowanie do poradni neurologicznej z 26.10.2018 r.
skierowanie do szpitala z 31.10.2018 r.

Dnia 30.10.2018 roku Poszkodowany odbył wizytę u ortopedy i traumatologa narządu ruchu, w badaniu fizykalnym podając bolesność i zasinienie w obrębie nasady dalszej kości promieniowej lewej, bolesność w rzucie układu mięśniowego lewego nadgarstka, bolesność w rzucie VIII – X żebra po stronie prawej, zasinienie w obrębie grzbietu dłoni prawej w rzuci głowy II, III kości śródrezcza prawego. Wystąpiły nadto bóle łydki lewej przy palpacji, bolesność w obrębie głowy kości strzałkowej lewej i bolesność w obrębie więzadła przyśrodkowego stawu skokowego prawego.

Dowód: **historia wizyt**
Dowód: **skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne**

Dnia 31.10.2018 r. Poszkodowany wykonał badanie USG stawu kolanowego, podudzia w 1/3 dalszej i stawu skokowego, które uwidocznilo m.in. przestrzeń płynową w przednim przedziale stawu kolanowego (możliwość krwiaka), zatarcie struktury mięśniowej, stłuczenie i formujący się krwiak w 1/3 dalszej części łydki po stronie tylnej.

Dowód: **historia wizyt**

Tego samego dnia Poszkodowany był konsultowany w poradni neurologicznej, uskarżając się na bóle głowy, bóle stawów nadgarstkowych, biodrowych, kolanowego prawego oraz klatki piersiowej. Ocena stanu Poszkodowanego w badaniu neurologicznym była utrudniona z powodu silnych dolegliwości bólowych – zostało stwierdzone ograniczenie ruchomości kręgosłupa w odcinku szyjnym, w stawach barkowych, łokciowym prawym, nadgarstkowym lewym, obu biodrowych z przewagą lewego, obu kolanowych z przewagą prawego, a nadto zasinienie skóry okolicy stawu nadgarstkowego lewego, biodrowego lewego, kolanowego prawego. Wykonano również próbę Romberga, w czasie której u Poszkodowanego zaobserwowano chwiejną postawę. Poszkodowany otrzymał skierowanie do szpitala.

Dowód: skierowanie do szpitala z 31.10.2018 r.

Dnia 5.11.2018 r. z powodu urazu głowy i kręgosłupa szyjnego, jakiego doznał na skutek wypadku Poszkodowany został w trybie pilnym przyjęty do szpitala powiatowego w _____, zgłaszając ból i zawroty głowy o charakterze nasilającym się. Rozpoznano stan po urazie głowy na skutek wypadku komunikacyjnego, wstrząśnienie mózgu i uraz wielomiejscowy. W czasie hospitalizacji zostało wykonane badanie TK głowy i kręgosłupa szyjnego, w którym stwierdzono m.in. spłyconą lordozę szyjną oraz wydzielanie się nie nieregularnego słabo hiperdensyjnego obszaru w obrębie lewego płata skroniowego. Poszkodowany był także konsultowany neurologicznie (zgłaszał trudne do opisanego, niespecyficzne objawy neurologiczne), w czasie której obok zdiagnozowanego przebytego urazu głowy pojawiło się podejrzenie uszkodzenia błędniaka lewego. Dnia 8.11.2018 r. Poszkodowanego w stanie ogólnym dobrym wypisano do domu z zaleceniem konsultacji laryngologicznej w celu oceny narządu przedsionkowego (z uwagi na utrzymujące się zawroty głowy), oszczędzającego trybu życia (leżenie) przez około trzy tygodnie, przyjmowania leków (_____), ponownej konsultacji neurologicznej po około czterech tygodniach. Poszkodowany otrzymał też wskazanie ponownej wizyty w szpitalu w razie narastania bólu głowy, zawrotów, nudności, wymiotów. Poszkodowanemu wydano zwolnienie lekarskie na okres od dnia 5.11 do dnia 30.11.2018 r.

Dowód: historia choroby ogólna (Szpital Powiatowy w _____)

skierowanie do poradni laryngologicznej z 8.11.2018 r.

skierowanie do poradni neurologicznej z 8.11.2018 r.

zwolnienie lekarskie

zaświadczenie lekarskie z 8.11.2018 r.

Dnia 9.11.2018 r. Poszkodowany odbył wizytę u otolaryngologa, podając w wywiadzie zawroty głowy po zmianie pozycji. Rozpoznano zawroty głowy pochodzenia obwodowego i zaproponowano Poszkodowanemu leczenie farmakologiczne (_____).

Dowód: historia choroby z 9.11.2018 r.

Dnia 13.11.2018 r. miały miejsce konsultacje Poszkodowanego z ortopedą i traumatologiem narządu ruchu (zalecono USG, stabilizator stawu kolanowego i skokowego do chodzenia, leczenie objawowe) oraz fizjoterapeutą (laser – łydka prawa, nadgarstek lewy, żebra VIII – X po stronie prawej; ultradźwięki – pięta prawa, łydka prawa, nadgarstek lewy), do którego zgłaszał się ponownie w dniach 14.11, 16.11, 17.11. Jednocześnie w imieniu Poszkodowanego jego żona skontaktowała się z lekarzem POZ, otrzymując zalecenie sprawowania opieki nad Poszkodowanym i zwolnienie lekarskie do dnia 26.11.2018 r.

Dowód: historia wizyt

W dniu 14.11.2018 r. Poszkodowany odbył wizytę u lekarza otolaryngologa w związku z nieustępującymi powypadkowymi zawrotami głowy (rozpoznano zaburzenia układu przedsionkowego).

Dowód: historia wizyt

Dnia 30.11.2018 r. Poszkodowany odbył wizytę u lekarza internisty, w wyniku której została stwierdzona jego dalsza niezdolność do pracy z powodu urazu (do dnia 4.12.2018 r.).

Dowód: historia wizyt

adnotacja do zaświadczenia lekarskiego z 8.11.2018 r.

Dnia 4.12.2018 r. Poszkodowany był konsultowany przez lekarza ortopedę i traumatologa narządu ruchu – zwrócono uwagę m.in. na ograniczenie wydolności Poszkodowanego w zakresie dźwigania ciężarów i wykonywania ruchów precyzyjnych. Zwolnienie lekarskie Poszkodowanego zostało przedłużone do dnia 8.01.2019 r. Poszkodowany otrzymał zalecenie kontynuacji rehabilitacji i leczenia objawowego.

Dowód: historia wizyt,

adnotacja do zaświadczenia lekarskiego z 8.11.2018 r.

skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne z 4.12.2018 r.

Dnia 12.12.2018 r. Poszkodowany zgłosił się do poradni neurologicznej, gdzie wydano mu receptę (_____) i skierowanie do pracowni diagnostycznej na tomografię komputerową celem kontroli w związku z przebyłym urazem głowy i podejrzeniem krwiaka w lewym płacie skroniowym w badaniu TK głowy z dnia 5.11.2018 r.

Dowód: recepta z 12.12.2018 r.

skierowanie do pracowni diagnostycznej z 12.12.2018 r.

W chwili obecnej leczenie i rehabilitacja Poszkodowanego są kontynuowane – zwolnienie lekarskie Poszkodowanego (wydane elektronicznie – nr zwolnienia: _____) zostało przedłużone do dnia **28.02.2019 r.**, Poszkodowany otrzymał również kolejne skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne śródrezcza prawego i stawu kolanowego prawego.

3. Koszty leczenia.

Poszkodowany poniósł koszty leczenia na łączną kwotę **654,85 zł** obejmujące:

- koszt zakupu leków i sprzętu medycznego – **114,85 zł,**

Dowód: faktura nr _____

faktura nr _____

- koszt zabiegów rehabilitacyjnych – **540 zł,**

Dowód: faktura nr _____

paragon fiskalny nr _____

faktura nr _____

4. Koszty przejazdów.

Poszkodowany w związku z wypadkiem poniósł koszty przejazdów (do szpitala, na konsultacje lekarskie oraz do Komendy Powiatowej Policji w _____, gdzie Poszkodowany składał zeznania dotyczące

okoliczności zdarzenia). Zgodnie z załączonym zestawieniem zawierającym miejsca dojazdów i poszczególne odległości Powód przejechał ponad 561 km.

Ponieważ dojazdy odbywały się samochodem osobowym o pojemności skokowej silnika powyżej 900 m³, obliczając wysokość odszkodowania z tego tytułu, Poszkodowany posłużył się pomocniczo § 2 pkt 1 lit. b Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz. U. Nr 27, poz. 271 ze zm.). Zgodnie z przedstawionym powyżej wykazem przejazdów, Poszkodowany przejechał **561 km**, co – biorąc pod uwagę stawkę za 1 kilometr przebiegu pojazdu w wysokości **0,8358 zł** – wygenerowało po stronie Poszkodowanego łączny koszt w kwocie **469 zł**.

Adekwatna do poniesionej przez Poszkodowanego krzywdy jest kwota zadośćuczynienia w wysokości 35.000 zł, natomiast kwota 1.123,90 zł tytułem odszkodowania ma wyrównać szkodę spowodowaną kosztami zakupu leków i sprzętu medycznego, kosztami zabiegów rehabilitacyjnych oraz kosztami dojazdów.

Wobec powyższego, wzywam Państwa do wypłaty odszkodowania oraz zadośćuczynienia na rachunek bankowy: _____

PODSTAWA PRAWNA ROSZCZEŃ

Poszkodowany wywodzi swoje roszczenie z art. 444 § 1 kc. i art. 445 § 1 kc w zw. z art. 444 § 1 kc.

Wskazać należy, że „świadczenie ubezpieczyciela w ramach umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych obejmuje także uzasadnione i celowe koszty leczenia oraz rehabilitacji poszkodowanego niefinansowane ze środków publicznych” (uchwała składu siedmiu sędziów Sądu Najwyższego z dnia 19 maja 2016 roku, III CZP 63/15). Wszystkie poniesione przez Poszkodowanego wydatki są zaś uzasadnione i celowe w świetle załączonej do niniejszego pisma dokumentacji medycznej z leczenia Poszkodowanego.

W odniesieniu do zadośćuczynienia pieniężnego z art. 445 § 1 k.c. funkcja kompensacyjna musi być rozumiana szeroko, albowiem obejmuje zarówno cierpienia fizyczne, jak i sferę psychiczną poszkodowanego. Wysokość zadośćuczynienia odpowiadająca doznanej krzywdzie powinna być odczuwalna dla poszkodowanego i przynosić mu równowagę emocjonalną, naruszoną przez doznane cierpienia psychiczne. (...) Wysokość zadośćuczynienia

powinna uwzględniać aktualne warunki i stopę życiową społeczeństwa kraju, w którym mieszka poszkodowany (wyrok Sądu Najwyższego z dnia 14.02.2008 roku, sygn. Akt II CSK 536/07, LEX 461725).

Sąd Najwyższy w wyroku z dnia 29 sierpnia 2013 roku w sprawie o sygn. akt I CSK 667/12 wyjaśnił, że: „Określając wysokość zadośćuczynienia należy wziąć pod uwagę wszystkie okoliczności mające wpływ na rozmiar doznanej krzywdy, zwłaszcza okres trwania cierpień fizycznych i psychicznych, ich nasilenie, liczbę i czasookres pobytów w szpitalach, liczbę i stopień inwazyjności ewentualnych zabiegów medycznych, nasilenie i czas trwania ewentualnych dolegliwości bólowych, a nadto trwałość skutków czynu niedozwolonego, wpływ na dotychczasowe życie poszkodowanego, ogólną sprawność fizyczną i psychiczną poszkodowanego oraz prognozy poszkodowanego na przyszłość. Zadośćuczynienie ma przede wszystkim charakter kompensacyjny, stąd jego wysokość musi przedstawiać realną, ekonomicznie odczuwalną wartość.” Ponadto zgodnie z wyrokiem Sadu Najwyższego z dnia 8 sierpnia 2012 roku w sprawie o sygn. akt I CSK 2/12 decydującym kryterium przy ustalaniu należnego zadośćuczynienia jest rozmiar krzywdy i ekonomicznie odczuwalna wartość świadczenia z tytułu zadośćuczynienia adekwatna do warunków gospodarki rynkowej. Dodatkowo, w judykaturze i doktrynie podkreśla się, że przy ustalaniu wysokości zadośćuczynienia, które ze swej istoty ma jednorazowo rekompensować całą krzywdę (a więc również skutki przyszłe), ustalone trwałe skutki zdarzenia powinny być szczególnie wnikliwie uwzględniane tak, by te „przyszłe” elementy krzywdy zostały „z góry” zrekompensowane w przyznanym już zadośćuczynieniu. Wskazane zasady wyrokowania w sprawach o zasądzenie zadośćuczynienia znalazły potwierdzenie w najnowszej judykaturze (por. wyrok SN z 09.11.2007 r. V CSK 245/07 OSNC-ZD 2008/D/95).

Określenie wysokości tej sumy powinno następować przy uwzględnieniu wszystkich okoliczności występujących w indywidualnym przypadku, w związku z konkretną osobą poszkodowanego i sytuacją życiową w jakiej się znalazł (por. m.in. wyroki Sądu Najwyższego z dnia 13 grudnia 2007 roku, sygn. akt I CSK 384/07 Lex nr 351186, z dnia 22 czerwca 2005 roku, sygn. akt III CK 392/04 Lex nr 177203, wyrok Sądu Najwyższego z dnia 29 maja 2008 roku, sygn. akt II CSK 78/08 LEX nr 420389).

.....

adwokat Wojciech Drapała

Załączniki: [wymienienie załączników]