

Rzeszów, dnia.....

(NAZWA UBEZPIECZYCIELA)

Poszkodowana: zam. ul.
reprezentowana przez pełnomocnika
z Kancelarii Adwokatów i Radców Prawnych Dziedzic Kowalski Kornasiewicz
i Partnerzy z siedzibą w Rzeszowie przy ul. Lenartowicza 9/3, 35 – 051
Rzeszów.

Pojazd sprawy:

Nr polisy:

ZGŁOSZENIE SZKODY NA OSOBIE

WRAZ Z WNIOSEKIM O JEJ LIKWIDACJĘ

Działając jako pełnomocnik poszkodowanej, pełnomocnictwo uprzejmie przedkładam w załączeniu, wnoszę o wszczęcie postępowania likwidacyjnego i likwidację szkody opisanej poniżej w pełnej wysokości w nieprzekraczalnym terminie określonym w art. 817 § 1 Kodeksu Cywilnego, a wynikłej na skutek zdarzenia drogowego z dnia w miejscowości

ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa
biuro@kancelariadkk.pl
+48 22 300 52 28

ul. Lenartowicza 9/3, 35-051 Rzeszów
rzeszow@kancelariadkk.pl
+48 17 250 09 63

al. Marsz. J. Piłsudskiego 51, 26-110 Skarżysko-Kamienna
skarzynsko@kancelariadkk.pl
+48 41 252 6670

UZASADNIENIE

W dniu ok. godz. w miejscowości miało miejsce następujące zdarzenie: kierujący pojazdem marki, nr rej....., nieumyślnie naruszył zasady bezpieczeństwa w ruchu drogowym, w ten sposób, że kierując samochodem osobowym (pojazd ubezpieczony w (nazwa ubezpieczyciela), nr polisy) na skrzyżowaniu wykonując manewr skrętu w lewo nie zachował wymaganej ostrożności i nie ustąpił poszkodowanej pierwszeństwa w trakcie przechodzenia przez jezdnię, przez co potrącił w/w, w skutek czego doznała ona obrażeń ciała w postaci, co naruszyło czynności narządów ciała na okres trwający powyżej 7 dni.

Nadmieniam, iż w tej sprawie było prowadzone KPP w kierunku art. 177 §1 kk, które zostało zakończone w dniu wniesieniem aktu oskarżenia przeciwko do Sądu Rejonowego w

W oświadczeniu złożonym do protokołu przesłuchania w charakterze podejrzanego w dniu wyraził zgodę na skazanie i wymierzenie mu kary za zarzucony mu występki bez przeprowadzenia rozprawy.

Dowód:

- Pismo z Wydziału Kryminalnego KPP
- akt oskarżenia
- wniosek prokuratora o skazanie bez przeprowadzenia rozprawy z dnia

Z informacji uzyskanej przez pokrzywdzoną wynika, że sprawa była prowadzona przez Sąd Rejonowy w do sygn. akt i zakończyła się wydaniem wobec wyroku skazującego, niemniej jednak pokrzywdzona nie występowała w powyższym postępowaniu w charakterze strony, dlatego też nie jest w posiadaniu odpisu orzeczenia, dlatego też gdyby zaszła potrzeba zweryfikowania odpowiedzialności wnoszą, aby ubezpieczyciel zwrócił się bezpośrednio do Sądu o udzielenie stosownej informacji tudzież odpisu wyroku.

ZADOŚĆUCZYNIENIE

Na miejsce zdarzenia niezwłocznie przybyła policja oraz pogotowie ratunkowe, które udzieliło pierwszej pomocy, a następnie przewiozło poszkodowaną do szpitala celem udzielenia niezbędnej pomocy medycznej.

Poszkodowana została przewieziona do Szpitala w, ul., gdzie rozpoznano W w/w placówce medycznej poszkodowana przebywała od do dnia

Poszkodowaną zakwalifikowano do zabiegu operacyjnego – a to, który to zabieg przeprowadzono dnia Operację przeprowadzono pod narkozą.

Dowód: - Karta Informacyjna z Leczenia Szpitalnego z dnia wydana przez

Ze szpitala poszkodowaną wypisano z zaleceniami:

- kontrola w poradni ortopedycznej,
- trzymanie kończyny w pozycji przeciwobrzękowej, elewacja kończyny,
- rehabilitacja,
- zmiana opatrunku, higiena rany,
- profilaktyka przeciwzakrzepowa, leczenie przeciwbólowe,

Co szczególnie tragiczne dla poszkodowanej po wyjściu ze szpitala przez pierwsze 6 tygodni pozostawała ona unieruchomiona w łóżku, po upływie tego okresu ostrożnie zaczęła poruszać się o kulach, jednak były to krótkie przejścia po domu np. do łazienki. Od września 2016 r.

poszkodowana poruszała się o jednej kuli, stan taki trwał do końca października. Do końca sierpnia 2016 r. poszkodowana wymagała całodobowej opieki.

Leczenie poszkodowana kontynuowała w poradni urazowo – ortopedycznej
w

Dowód: - skierowanie do poradni specjalistycznej,
- historia choroby.

Przedmiotowe zdarzenie wywarło istotny wpływ na życie poszkodowanej..

Konsekwencje zdarzenia tj. przede wszystkim uszkodzenie kończyny spowodowały istotne ograniczenia ruchowe poszkodowanej, najpierw poszkodowana pozostawała całkowicie unieruchomiona w łóżku, następnie poruszała się w bardzo ograniczonym zakresie za pomocą kul.

Mimo odstawienia kul poszkodowana nadal utyka na nogę, noga boli ją, szczególnie przy zmianach pogody i w zimie. Okoliczność ta jest o tyle istotna, że z uwagi na wypadek poszkodowana przez pół roku przebywała na świadczeniu rehabilitacyjnym, natomiast aktualnie korzysta z urlopu wypoczynkowego aby zyskać jeszcze czas na dojście do sprawności. Po wykorzystaniu urlopu poszkodowana zamierza wrócić do pracy, a pracuje w Jeśli ograniczenia narządu ruchu nie ustąpią, w konsekwencji czego poszkodowana nie podoła pracy wykonywanej przed wypadkiem – zachodzi obawa utraty zatrudnienia.

Również idące za tym dolegliwości bólowe w znacznym stopniu obniżyły jej sprawność fizyczną i samopoczucie. Przez dłuższy okres nie była w stanie wykonywać wszystkich czynności, które przed wypadkiem nie sprawiały jej jakichkolwiek trudności, musiała korzystać z pomocy osób trzecich. Nie mogła wykonywać większości prostych czynności życia codziennego takich jak: sprzątanie, prasowanie, robienie zakupów, robienie sprawunków; miała również trudności ze wstawaniem, czy to z łóżka, czy też z krzesła, a co oczywiste - nie była w stanie podnosić, przenosić i dźwigać cięższych rzeczy.

W czynnościach tych musieli jej pomagać bądź wręcz wyręczać inne osoby, przede wszystkim córka i mąż.

Poszkodowana zmuszona była prowadzić ograniczony tryb życia.

Poszkodowana pozostaje w ciągłej niepewności i obawie przed przyszłością, bowiem w nodze zalega zespolenie w postaci płyty i śrub, stąd też poszkodowana czeka jeszcze zabieg usunięcia tegoż zespolenia.

W miejscu założenia szwów u poszkodowanej pozostały szpecące blizny, których powierzchnia na skutek kolejnego zabiegu usunięcia zespolenia ulegnie zapewne zwiększeniu.

Następstwa wypadku wpłynęły negatywnie na psychikę i samopoczucie - poszkodowana stała się przygnębiona, apatyczna. Nadmienić wypada, że od wypadku poszkodowana schudła 14 kg.

Co istotne i rzutuujące na wymiar krzywdy – poszkodowana w związku z negatywnymi przeżyciami spowodowanymi wypadkiem podjęła terapię psychologiczną i leczenie psychiatryczne, w trakcie którego poszkodowanej zapisywane były leki.

Dowód: - zaświadczenie psychiatry z,
- zaświadczenie psychologa z

Następstwa wypadku wpłynęły negatywnie na psychikę poszkodowanej – stała się przygnębiona, apatyczna, „nie może znaleźć sobie miejsca”, często występują u niej stany depresyjne, które potęgowane są niepewnymi rokowaniami na przyszłość, w szczególności co do rezultatów zabiegu usunięcia zespolenia i sprawności nogi.

Co niezwykle istotne i mające wpływ na zadośćuczynienie – zaistniało realne i bezpośrednie niebezpieczeństwo utraty życia poszkodowanej w wypadku. Doszło do potrącenia poszkodowanej, poszkodowana nie miała żadnej możliwości podjęcia reakcji obronnej przed zdarzeniem.

Biorąc pod uwagę powyższe okoliczności, a w szczególności zakres i rodzaj doznanych obrażeń, istotne ograniczenia ruchowe, przeżyty szok, cierpienia fizyczne i psychiczne, przebyte leczenie jak również konieczność dalszego leczenia, konieczność prowadzenia ograniczonego trybu życia, skomplikowanie i przedłużenie procesu leczenia innego schorzenia poszkodowanej, zależność od innych osób w ocenie poszkodowanej zadośćuczynienie za krzywdę winno wynosić w tej sprawie nie mniej niż 50 000 zł.

SKAPITALIZOWANA RENTA Z TYTUŁU OPIEKI OSÓB TRZECICH

Na skutek przedmiotowego zdarzenia poszkodowana wymagała opieki osób trzecich.

W czasie hospitalizacji poszkodowana korzystała z opieki osób trzecich, która była sprawowana przez średnio 3 godziny na dobę. Opieka ta obejmowała pomoc przy toalecie, mycie, dowożenie bielizny i środków higieny osobistej oraz dodatkowego pożywienia, wsparcie psychiczne.

łącznie: od r. do r.

9 dni x 3 godziny/dobę x 10 zł = 270 zł

Prawo do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej podczas hospitalizacji zapewnia art. 34 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2012 r. nr 159 ze zm.).

Od momentu wyjścia ze szpitala wymagała pomocy opieki osób trzecich. Pomoc ta sprawowana była przez najbliższą rodzinę poszkodowanej (przede wszystkim córkę) i przez pierwsze 6 tygodni po wyjściu poszkodowanej ze szpitala była świadczona w najszerszym zakresie, bowiem poszkodowana była unieruchomiona w łóżku.

Opieka przez powyższy okres sprawowana była w wymiarze około 6 godzin na dobę.

od r. do r.

42 dni x 6 godzin/dobę x 10 zł = 2 520 zł

Jeśli chodzi o opiekę nad poszkodowaną, to zaszła nawet okoliczność tego rodzaju, że jej córka wykorzystwała swój urlop wypoczynkowy celem roztoczenia opieki nad matką.

Po upływie 6 tygodni poszkodowana ze względu na ograniczenia ruchowe nadal wymagała pomocy osób trzecich. Poszkodowana mogła się poruszać w bardzo ograniczonym zakresie, najpierw przy pomocy dwóch kul, a następnie jednej, przy czym pokonywała bardzo krótkie odcinki w domu np. do łazienki. Opieka obejmowała przede wszystkim pomoc przy poruszaniu, toalecie, jak też w wykonywaniu tych czynności, których z powodu ograniczonej sprawności poszkodowana nie jest

w stanie wykonywać samodzielnie tj. np. prowadzenie gospodarstwa domowego, sprzątanie, robienie zakupów, sprawunków, pranie, prasowanie itp. Wymiar tej opieki poszkodowana ocenia na 3 godziny dziennie, zaś czas trwania – do końca października 2016 r.

od do

135 dni x 3 godziny/dobę x 10 zł = 4 050 zł

Łącznie tytułem opieki poszkodowana domaga się 6 840 zł.

Stawkę za 1 godzinę opieki poszkodowana określa w oparciu o stawki odpowiadające odpłatności za porównywalną opiekę świadczoną przez niewykwalifikowane opiekunki MOPS, które wynoszą obecnie nie mniej niż 10 zł za godzinę. Wskazania wymaga, iż są to stawki powszechnie stosowane przez Sądy przy ustalaniu renty z tytułu zwiększonych potrzeb związanych z opieką osób trzecich. Jednocześnie podaję, że podana stawka nie jest wygórowana, gdyż z reguły stawki opiekunek społecznych przyjmowane w uchwałach Rad Miast i Gmin dla potrzeb udzielania pomocy społecznej są wyższe niż wskazana kwota 10 zł za godzinę, z kolei wykwalifikowana pielęgniarka otrzymuje znacznie wyższe wynagrodzenie.

Prawo do odszkodowania – renty skapitalizowanej (art. 444 § 2 kc) z tytułu zwiększonych potrzeb polegających na konieczności korzystania z opieki osoby trzeciej, nie jest uzależnione od wykazania, że poszkodowany efektywnie wydal odpowiednie kwoty pieniężne na koszty opieki, zaś okoliczność, że opiekę nad poszkodowanym, sprawowali jego członkowie rodziny za darmo nie pozbawia także poszkodowanego prawa do tego odszkodowania (vide Komentarz do Kodeksu cywilnego księga trzecia zobowiązania , T. I pod red. G. Bieńka , wyd. 6, Wydawnictwo Prawnicze Lexis Nexis , Warszawa 2006, teza 41 do art. 444 , s. 465) – tak chociażby Sąd Apelacyjny w Rzeszowie w wyroku z 13.09.2012 r., sygn. akt I ACa 21/12.

Niezależnie od okoliczności, czy opiekę sprawowały osoby bliskie, które sprawowały tą opiekę nieodpłatnie, czy też wyspecjalizowany personel odpłatnie, samo zwiększenie się potrzeb w tym zakresie uzasadnia rekompensatę z tego tytułu (wyrok SN z 28.11.1972 r., sygn. akt I CR 534/72).

Niewątpliwie nad poszkodowaną zaszła potrzeba roztoczenia opieki osób trzecich.

ODSZKODOWANIE

W wyniku zaistniałego zdarzenia poszkodowana zmuszona była pokryć szereg wydatków. Były to m.in. koszty lekarstw, w tym przeciwbólowych, koszty dojazdu do szpitala, na wizyty lekarskie, dlatego też konieczna jest likwidacja szkody również i w tym zakresie.

Dowód:

- faktura VAT nr
- faktura VAT nr
- faktura VAT nr
- faktura VAT nr
- faktura VAT nr

Łącznie w w/w fakturach ujęto do zapłaty przez poszkodowaną 265,49 zł.

UTRACONE ZAROBKI

Poszkodowana domaga się również likwidacji szkody w zakresie utraconych zarobków. Naprowadzam, że w czasie leczenia skutków wypadku poszkodowana przebywała na świadczeniu rehabilitacyjnym do, które wynosiło 75 % podstawy wymiaru, a zatem szkoda obejmuje różnicę między wynagrodzeniem poszkodowanej, a wysokością świadczenia rehabilitacyjnego.

Dowód: Decyzja ZUS nr z dnia

KOSZTY ZASTĘPSTWA ADWOKACKIEGO

Mając na uwadze stanowisko Sądu Najwyższego wyrażone w uchwale z 13.03.2012 r., sygn. akt III CZP 75/11 wskazuję, iż koszty zastępstwa adwokackiego w postępowaniu likwidacyjnym stanowią szkodę majątkową, do naprawienia której zobowiązany jest ubezpieczyciel, wobec czego wnoszę o likwidację szkody również w tym zakresie wg norm zgodnie z rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z 22.10.2015 r. w sprawie opłat za czynności adwokackie (Dz. U. z 2015, poz. 1800).

Poniesiony przez pełnomocnika nakład pracy w sprawie był znaczny – obejmował m.in. zbadanie stanu faktycznego sprawy, sformułowanie żądań poszkodowanej.

W związku z powyższym wnoszę o wszczęcie postępowania likwidacyjnego przedmiotowej szkody i wypłatę żądanych kwot.

Przyznane kwoty należy przekazać na rachunek bankowy

nr

Załączniki:

- pełnomocnictwo,
- dokumenty wskazane w treści pisma.

