**Przykładowy Raport Wypadku Drogowego:**

1. **Dane Osobowe:**
   * Imię i Nazwisko: Jan A. Kowalski
   * Data Urodzenia: 15 stycznia 1985 roku
   * Adres: ul. Główna 123, Miastowo, Województwo, KOD
   * Numer Telefonu: (555) 123-4567
   * Adres Email: [jan.kowalski@email.com](mailto:jan.kowalski@email.com)
2. **Szczegóły Zdarzenia:**
   * Data i Godzina Wypadku: 10 listopada 2023 roku, około godziny 14:30
   * Lokalizacja: Skrzyżowanie ulic Dębowa i Klonowa, Miastowo
   * Opis: Kierowałem moim pojazdem, niebieskim sedana o numerze rejestracyjnym XYZ123, jadąc na wschód ulicą Dębową, gdy inny kierowca, prowadzący czerwone SUV o numerze rejestracyjnym ABC456, przejechał na czerwonym świetle na skrzyżowaniu, co spowodowało kolizję.
3. **Urazy i Leczenie Medyczne:**
   * Rodzaj Urazów: Złamanie karku i siniaki na klatce piersiowej i ramionach
   * Leczenie Medyczne: Odwiedziłem Szpital Ogólny w Miastowie w dniu wypadku, gdzie przeszedłem badania rentgenowskie i otrzymałem leki przeciwbólowe. Dr. Joanna Nowak (kontakt: (555) 789-0123) zajęła się moimi obrażeniami.
4. **Informacje o Świadkach:**
   * Świadek 1: Anna Nowak
     + Kontakt: (555) 987-6543
   * Świadek 2: Piotr Kowalczyk
     + Kontakt: (555) 321-0987
5. **Informacje Ubezpieczeniowe:**
   * Moje Ubezpieczenie Samochodowe: XYZ Towarzystwo Ubezpieczeniowe
     + Numer Polisy: 123456789
     + Kontakt: (555) 222-3333
   * Ubezpieczenie Samochodowe Innej Strony: ABC Towarzystwo Ubezpieczeniowe
     + Numer Polisy: 987654321
     + Kontakt: (555) 444-5555
6. **Dowody Fotograficzne:**
   * Załączone zdjęcia miejsca wypadku, uszkodzeń pojazdów i widocznych obrażeń.
7. **Raport Policji:**
   * Złożono raport policji w Komendzie Miejskiej Policji w Miastowie (Numer Raportu: 2023-4567)
8. **Korespondencja:**
   * Kopie emaili z firmami ubezpieczeniowymi, jeśli dotyczy.