

Miejscowość i data: Toruń, 11 sierpnia 2026 r.

Dane zgłaszającego:

Przemysław Draheim

ul. Piaskowa 41

87-720 Ciechocinek

PESEL 84101707534

e-mail: blues.pl@gmail.com, telefon: 883 321 698

Adresat: PZU SA

Dotyczy: Uzupelnienie dokumentacji w sprawie nr PL2026071480218

– zgłoszenie roszczeń z tytułu utraconych dochodów oraz kosztów leczenia i sprzętu medycznego, wraz z oświadczeniem o niemożności dołączenia notatki policyjnej, z uwagi na toczące się postępowanie mające na celu wymierzenie kary sprawcy zdarzenia (w sprawie wypadku z dnia 02.07.2026 r.)

Szanowni Państwo, w odpowiedzi na wezwanie z dnia 17.07.2026 r., przesyłam dodatkową dokumentację dotyczącą roszczeń obejmujących utracone korzyści (wynagrodzenie i honorarium) oraz udokumentowane wydatki poniesione na niezbędne leki i sprzęt medyczny w związku z wypadkiem komunikacyjnym z dnia 02.07.2026 r.

I. Zestawienie utraconych dochodów:

Lp.	Tytuł / Źródło	Opis / Okres	Kwota
1.	Lokalna Organizacja Turystyczna Metropolii Toruńskiej (Pracodawca)	Utracone wynagrodzenie za miesiące lipiec i sierpień 2026 r.	8 125,64 PLN
2.	Agencja Artystyczna Grażyna Nita	Scenariusz, reżyseria i konferansjerka (Koncert Trzech Tenorów, Brodnica, 05.07.2026 r.)	2 130,00 PLN
PODSUMOWANIE I			10 255,64 PLN

II. Zestawienie wydatków na leki i sprzęt medyczny:

Lp.	Wystawca dokumentu	Dokument (Faktura / Dowód zakupu)	Kwota
1.	Medapteka	Faktura VAT nr 930/2026	42,99 PLN
2.	Medapteka	Faktura VAT nr 931/2026	115,27 PLN
3.	F.H. Profesjonalista	Faktura VAT nr 17/08/2026	380,00 PLN
4.	F.H. Profesjonalista	Faktura VAT nr 14/07/2026	422,00 PLN
5.	Apteka Św. Faustyny	Dowód zakupu nr 00007/0920	159,00 PLN
6.	Sklep Medyczny	Dowód zakupu nr D14-260708-	68,97 PLN

Lp.	Wystawca dokumentu	Dokument (Faktura / Dowód zakupu)	Kwota
	Zdrowie	0009	
PODSUMOWANIE II			1188,23 PLN

Łączna kwota do wypłaty z powyższego tytułu (I + II): 11 443,87 PLN

Uwaga: W załączeniu przesyłam kopie faktur, rachunków oraz zaświadczeń potwierdzających powyższe wydatki oraz utracone dochody (w tym zaświadczenie od pracodawcy i umowę z Agencją Artystyczną).

Uprzejmie proszę o uwzględnienie powyższych roszczeń finansowych w procesie likwidacji szkody.

Jednocześnie oświadczam, że aktualnie nie mam możliwości dołączenia do dokumentacji sprawy notatki policyjnej, z uwagi na toczące się postępowanie mające na celu wymierzenie kary sprawcy zdarzenia.

Z poważaniem

Draheim P.

LOKALNA ORGANIZACJA TURYSTYCZNA
METROPOLII TORUŃSKIEJ

ul. Podmurna 4-6

87-100 Toruń

NIP: 9562406137

Lokalna Organizacja Turystyczna

Metropolii Toruńskiej

ul. Podmurna 4-6

87-100 Toruń

NIP: 956-240-61-37, REGON: 542858387

KRS: 0001197178

Toruń, 05-08-2026

Zaświadczenie o zarobkach

Niniejszym zaświadcza się, że

Pan

Przemysław Draheim

Zamieszkały:

ul. Piaskowa 41 87-720 Ciechocinek

PESEL:

84101707534

jest zatrudniony w naszym zakładzie pracy na czas nieokreślony

od dnia

01-10-2025

na stanowisku:

Dyrektor Biura.

Wynagrodzenie :

- 100 % lipiec stawka dzienna 665,21 zł,

- 100 % sierpień stawka dzienna 765 zł.

Lipiec $22 * 665,21 = 14.634,62$ zł.

Lipiec zwolnienie $22 * 382,74 = 8.420,28$ zł.

Sierpień $5 * 765 = 3.825,00$ zł

Sierpień zwolnienie $5 * 382,74 = 1.913,70$ zł.

Utracone wynagrodzenie lipiec $14.634,62 - 8.420,28 = 6.214,34$ zł,

Utracone wynagrodzenie sierpień $3.825,00 - 1.913,70 = 1.911,30$ zł.

Utracone wynagrodzenie RAZEM 8.125,64 zł.

PREZES ZARZĄDU

Wojciech Kubjacyk

Anulowano

Agencja Artystyczna

Grażyna Nita

tel. 503 030 167

ul. Płocka 1a/7 • 85-659 Bydgoszcz
NIP 7181696315 • REGON 093224610

AGENCJA ARTYSTYCZNA

Grażyna Nita

UMOWA O DZIEŁO nr 14/07/2026

Zawarta w dniu 1.07.2026 roku w Bydgoszczy pomiędzy: **Grażyną Nitą**, prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą **Agencja Artystyczna** z siedzibą w Bydgoszczy, ul. Płocka 1A/7, wpisaną do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez Prezydenta Miasta Bydgoszczy pod nr ewidencyjnym 115969, zwanym dalej **AGENCJĄ** a Panem **Przemysławem Draheimem**, PESEL 84101707534, zamieszkałym: ul. Piaskowa 41, 87-720 Ciechocinek, zwanym dalej **WYKONAWCĄ**, o następującej treści:

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

WYKONAWCA zobowiązuje się wykonać dzieło polegające na autorskim opracowaniu scenariusza i reżyserii Koncertu Balkonowego pn. KONCERT TRZECH TENORÓW, oraz występ w roli konferansjera podczas tego koncertu w dniu 5.07.2026 r. o godz. 18.00, w Brodnicy, a także wykonanie poprzez indywidualną kreację autorskiego opracowania, wygłoszenie tekstów na temat utworów wykonywanych podczas koncertu na podstawie stworzonego samodzielnie programu o charakterze indywidualnym.

§ 2.

1. **WYKONAWCA** przybędzie na miejsce wykonywania dzieła nie później niż dwie godziny przed planowanym rozpoczęciem uroczystości, w stroju estradowym.
2. Do wykonania dzieła **WYKONAWCA** użyje materiałów własnych.

§ 3.

WYKONAWCA nie może powierzyć wykonania dzieła osobie trzeciej. Ponadto **WYKONAWCA** oświadcza, że dysponuje umiejętnościami i wiedzą pozwalającą na poprawne wykonanie dzieła

§ 4.

Za wykonanie dzieła, o którym mowa w § 1 **AGENCJA** wypłaci **WYKONAWCY** honorarium autorskie w kwocie brutto **2 130 zł brutto** (słownie: dwa tysiące sto trzydzieści złotych brutto). Kwota honorarium autorskiego, pomniejszona o należny podatek, który **AGENCJA** przekaże na konto organu skarbowego, wypłacona zostanie w ciągu 21 dni od wykonania dzieła, w formie przelewu na wskazane przez wykonawcę konto bankowe nr 44 1140 2004 0000 3702 3531 2692.

1. Przelew honorarium dokonany zostanie na podstawie wystawionego przez **WYKONAWCĘ** rachunku oraz potwierdzenia wykonania dzieła dokonanego przez **AGENCJĘ**.

§ 5

1. **WYKONAWCA** przekaże **AGENCJI** pełnię majątkowych praw autorskich do wykonanego dzieła z chwilą jego zakończenia wykonania.

§ 6

Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy tak treści, jak i warunków niniejszej umowy.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

§ 9

Ewentualne spory, mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy, rozstrzygane będą przed właściwym Sądem w Bydgoszczy.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

AGENCJA ARTYSTYCZNA Grażyna Nita

ul. Płocka 1A/7, 85-659 Bydgoszcz, mobil. 0048.503030167

e-mail: grazynanita@interia.pl

NIP 7181696315, REGON 093224610, mBank konto nr 48 1140 2004 0000 3302 3722 2843

AGENCJA

Agencja Artystyczna

Grażyna Nita

tel. 503 030 167

ul. Płocka 1a/7 • 85-659 Bydgoszcz
NIP 7181696315 • REGON 093224610

Anulowano

Przemysław Draheim

Imiona rodziców: Zofia, Jerzy

Data i miejsce urodzenia: 17.10.1984 r, w Toruniu

Adres zamieszkania: ul. Piaskowa 41, 87-720 Ciechocinek

Nr konta: 44 1140 2004 0000 3702 3531 2692

PESEL: 84101707534

Seria i nr Dowodu Osobistego: CDF 042408

Urząd Skarbowy w Aleksandrowie Kujawskim, 87-700, ul. Kościelna 18

e-mail: blues.pl@gmail.com

Agencja Artystyczna

Grażyna Nita

tel. 503 030 167

ul. Płocka 1a/7 • 85-659 Bydgoszcz
NIP 7181696315 • REGON 093224610

Grażyna Nita

RACHUNEK

do umowy o dzieło

nr 14/07/2025 z dnia 1 lipca 2026 r.

dla

AGENCJI ARTYSTYCZNEJ

GRAŻYNA NITA

za: autorskie opracowanie scenariusza i reżyserię Koncertu Balkonowego pn. KONCERT TRZECH TENORÓW, oraz występ w roli konferansjera podczas tego koncertu w dniu 5.07.2026 r. o godz. 18.00, w Brodnicy, a także wykonanie poprzez indywidualną kreację autorskiego opracowania, wygłoszenie tekstów na temat utworów wykonywanych podczas koncertu na podstawie stworzonego samodzielnie programu o charakterze indywidualnym.

2 130,00 zł brutto

słownie: dwa tysiące sto trzydzieści złotych brutto

Przemysław Draheim

.....

OBLICZENIA:

Suma rachunku	2 128,-
Koszty uzysku 50%	1 064,-
Kwota do opodatkowania	1 064,-
Podatek dochodowy 12%	128,-

Do wypłaty 2 000,-

Przelewu dokonano dnia

Chirofarm Sp. z o.o.

ul. Plac 1-go Maja 13, 88-190 Barcin

Apteka Św. Faustyny

ul. Św. Faustyny 14, 87-100 Toruń

tel. 56 623-50-70

NIP: 5621636665

dn.26r07.03

wydr.000177798

PARAGON FISKALNY

Ibuvit D3 2000 IU 60 kaps.- lek 0.124368

1 op * 30,00 = 30,00 B

Bez recepty 30,00

Dexak SL gran.dop.roztw.doust. 0,0.11508

1 op * 30,00 = 30,00 B

Bez recepty 30,00

Temblak P. TERESA BASIS kończ.górne.24088

1 op * 57,00 = 57,00 B

Bez recepty 57,00

Skudexa 75mg+25m sasz 20 szt .8567 B

1 op * 42,00 = 42,00 B

100%/ Rp./#0004 42,00

Sp.op.B 159,00

PTU B= 8,00% 11,78

Razem PTU 11,78

Razem 159,00

SUMA PLN 159,00

00007/0920 #AS/01 02:02

BBE081988038FF385EEEDF625967BF58E8F12F94

 CBW 1701571629

ZAPŁACONO GOTÓWKA PLN 159,00

KLIENT 0007

ZAPRASZAMY NA WWW.OSOZ.PL

ZAPRASZAMY BDO: 000082081

m.p.

NIP

14/07/26

DATA WYSTAWIENIA FAKTURY:

Data dokonania (zakończenia) dostawy; (1)
wykonania usługi; otrzymania zaliczki, raty, ...

Adres:

NIP:

Zamówienie (umowa)

 L symbol

z dnia

Sposób zapłaty: Konta termin zapłaty: 03.07.26

W Banku:

Nr konta:

Do zapłaty: 422 zł 00 gr słownie: zł/gr

Adnotacje:

Zestawienie sprzedaży wg stawek podatku

RAZEM**Wartość
bez podatku**

Podatek

Stawka podatku

Wartość z podatkiem

23 %

8 %

5 %

0 %

ZW.

F.H. PROFESJONALISTA
Alma Woźniak
87-100 Toruń, ul. Podmurna 69
tel./fax 56 652 17 20
NIP 8791359232 podpis v

podpis wystawcy faktury

Sklep Medyczny ZDROWIE
Serwis Medyczno-Projektowy Sp. z o.o.
87-100 Toruń, ul. Żółkiewskiego 20/26
NIP 3792148017
2026-07-08 11:12 33546
PARAGON FISKALNY
FIXOPORE S OPATRUNEK CHIRURGICZNY 8
0,60P x114,95 68,97B
SPRZEDAZ OPODATKOWANA B 68,97
PTU B 8,00 % 5,11
SUMA PTU 5,11
SUMA PLN 68,97
00010 #001 JKRAWIEC 2026-07-08 11:12
F598E9772327070854D0FEEF839788981CF7A114
E CCS 1801069206
Karta 68,97 PLN
Nr transakcji: D14-260708-0009

Sklep Medyczny ZDROWIE
Serwis Medyczno-Projektowy Sp. z o.o.
87-100 Toruń, ul. Żółkiewskiego 20/26
NIP 3792148017
2026-07-08 11:12 33546
PARAGON FISKALNY
FIXOPORE S OPATRUNEK CHIRURGICZNY 8
0,60P x114,95 68,97B
SPRZEDAZ OPODATKOWANA B 68,97
PTU B 8,00 % 5,11
SUMA PTU 5,11
SUMA PLN 68,97
00010 #001 JKRAWIEC 2026-07-08 11:12
F598E9772327070854D0FEEF839788981CF7A114
E CCS 1801069206
Karta 68,97 PLN
Nr transakcji: D14-260708-0009

Faktura VAT nr 931/2026



SPRZEDAWCA

NABYWCA

Medapteka
87-100 Toruń; Strumykowa2/Królowej Jadwigi 26
Zezwol.: WIFBY-DT.8520.1.6.2014
NIP: 585-146-02-30 Regon: 221215494
Bank: mBank
Konto: 27 1140 1065 0000 2726 2300 1001
Numer rejestrowy: 000085213
Termin płatności: 2026.07.08

Draheim Przemysław
87-720 Ciechocinek, Piaskowa 41
PESEL: 84101707534

Lp.	Nazwa towaru		J.m	Ilość	Cena brutto	Wartość brutto	VAT %	Wartość VAT	Wartość netto	Do zapłaty
	Data ważności	Seria								

1	Cyclo 3 Fort 150 mg 30 kaps.	2028.01.31	5G3IM	op	2.00	26.99	53.98	8	4.00	49.98	53.98
2	Amol plyn fl. 150 ml	2028.09.30	107816	op	1.00	37.99	37.99	8	2.81	35.18	37.99
3	Litorsal Forte mango-marakuja + MgB6 tabl.	2027.12.31	512002	op	1.00	15.99	15.99	8	1.13	14.81	15.99
4	Poltram Combo tabl.powl. 0,0375g+0,325g 90 op	2028.02.29	20226	op	1.00	23.06	23.06	8	1.71	21.35	7.31

Razem	131.02			115.27
w tym	131.02	8	121.31	
Razem		9.71	121.31	

Do zapłaty: 115.27 zł
Słownie: sto piętnaście złotych dwadzieścia siedem groszy
Zapłacono kartą: 115.27 zł

Draheim Przemysław

.....
Podpis osoby uprawnionej do otrzymywania faktur

MEDAPTEKA
Strumykowa 2/Królowej Jadwigi 26
87-100 TORUŃ
NIP 585-146-02-30
Regon 221215494
.....
Podpis osoby uprawnionej do wystawiania faktur

NABYWCA

Draheim Przemysław
87-720 Ciechocinek, Piaskowa 41
PESEL: 84101707534

Bank: mBank

Konto: 27 1140 1065 0000 2726 2300 1001

Numer rejestrowy: 000085213

Termin płatności: 2026.07.08

Do zapłaty: 42.99 zł

Słownie: czterdzieści dwa złote dziewięćdziesiąt dziewięć groszy

Zapłacono kartą: 42.99 zł

Draheim Przemysław

Podpis osoby uprawnionej do otrzymywania faktur

MEDAPTEKA
ul. Strumykowa 2/Królowej Jadwigi 26
87-100 TORUŃ
tel. 66-479-55-00, NIP 581-200-230

technik farm. Martin Fijałkowski

.....

Podpis osoby uprawnionej do wystawiania

Podpis osoby uprawnionej do wystawiania faktur

