

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Wzór do wydruku i wypełnienia na miejscu zdarzenia

MIEJSCE I CZAS ZDARZENIA

Data zdarzenia: _____
Godzina: _____
Miejsce (miejscowość, ulica): _____

DANE SPRAWCY

Imię i nazwisko: _____
Adres zamieszkania: _____
Nr telefonu: _____
Nr prawa jazdy: _____
Towarzystwo ubezpieczeniowe OC: _____
Nr polisy OC: _____

POJAZD SPRAWCY

Marka i model pojazdu: _____
Nr rejestracyjny: _____
Nr VIN: _____

DANE POSZKODOWANEGO

Imię i nazwisko: _____
Adres zamieszkania: _____
Nr telefonu: _____
Towarzystwo ubezpieczeniowe OC: _____
Nr polisy OC: _____

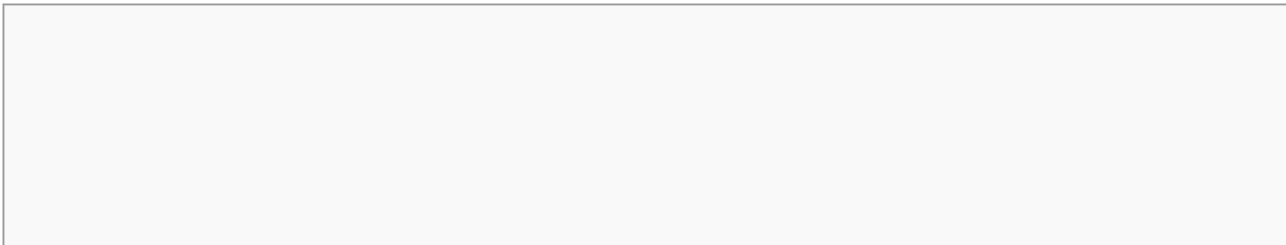
POJAZD POSZKODOWANEGO

Marka i model pojazdu: _____
Nr rejestracyjny: _____

OPIS OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA

Opis przebiegu kolizji:

SZKIC MIEJSCA ZDARZENIA



OŚWIADCZENIE SPRAWCY

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że jestem sprawcą powyżej opisanej kolizji i przyjmuję pełną odpowiedzialność za powstałe szkody.

PODPIS SPRAWCY

PODPIS POSZKODOWANEGO

(imię, nazwisko, data)

(imię, nazwisko, data)

Wzór pomocniczy · KM Ubezpieczenia · agent ubezpieczeniowy Zamość · ubezpieczenia-zamosc.pl · Dokument ma charakter informacyjny i nie stanowi porady prawnej.