

imię: _____

nazwisko: _____

ulica: _____

kod pocztowy: _____ - _____

miasto: _____

nr telefonu: _____

nr dowodu osobistego: _____

marka: _____

model pojazdu: _____

nr rejestracyjny pojazdu: _____

nr polisy ubezpieczeniowej OC: _____

wydane przez: _____

polisa ważna od _____ - _____ - _____ do _____ - _____ - _____

imię: _____

nazwisko: _____

ulica: _____

kod pocztowy: _____ - _____

miasto: _____

nr telefonu: _____

nr dowodu osobistego: _____

marka pojazdu: _____

model pojazdu: _____

nr rejestracyjny pojazdu: _____

DANE KIERUJĄCEGO:

imię: _____ nazwisko: _____

pesel: _____

imię: _____ nazwisko: _____
nr telefonu: _____ ulica: _____
kod: _____ - _____ miasto: _____

Oświadczam, że dnia ____ - ____ - ____ o godz. ____: ____ w miejscowości _____
 prowadząc samochód w/w marki o nr rejestracyjnym j.w., spowodowałem/łam kolizję, za którą ponoszę winę. Opis zdarzenia:

Widoczne uszkodzenia pojazdu poszkodowanego: _____

Zastrzegę sobie prawo zgłoszenia dodatkowych szkód, niewidocznych bez szczegółowych oględzin technicznych.

RYSUNEK SYTUACYJNY:

Czytelny podpis sprawcy:

Czytelny podpis poszkodowanego:

Zgadzam się z powyższym opisem