

Miejscowość _____

data zdarzenia _____

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

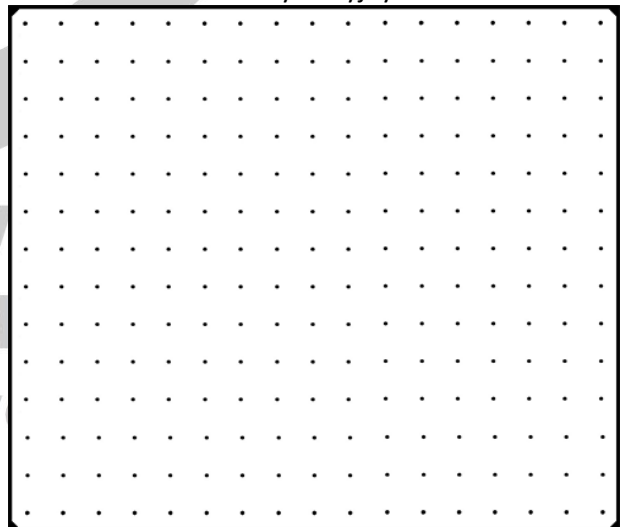
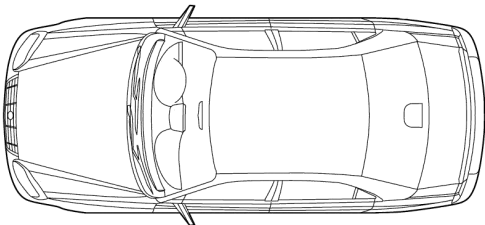
Ja, niżej podpisany(a) _____ zamieszkały(a) w _____
przy ulicy _____, nr tel. _____ posiadający(a) prawo jazdy
kategorii _____ nr _____ oświadczam, że dnia _____ o godzinie _____
w miejscowości _____ przy ulicy _____
kierując pojazdem marki _____ o numerach rejestracyjnych
_____, posiadającym polisę w _____ nr _____ polisa
ważna do _____, którego właścicielem (zgodnie z dowodem rejestracyjnym) jest:
_____ spowodowałem(am) kolizję drogową, w której
poszkodowany został (właściciel pojazdu) _____, posiadający
pojazd marki _____ o numerach rejestracyjnych _____ pojazd
poszkodowanego był kierowany przez _____.

OKOLICZNOŚCI I SKUTKI KOLIZJI

Okoliczności kolizji _____

Uszkodzenia pojazdu osoby poszkodowanej:

Szkic sytuacyjny



Przemysław Bukowski Pośrednictwo Ubezpieczeniowo-Inwestycyjne

Maruszyna, Osiedle Bukowa 41

34-424 Szaflary

Tel. +48 667 861 264, e-mail bukowski.przemyslaw@ditare.pl

Ubezpieczenia komunikacyjne, majątkowe, firm, życiowe, grupy otwarte i wiele innych

Atrakcyjne ceny!!!

Opis uszkodzeń pojazdu osoby poszkodowanej: _____

Uwagi lub inne szkody: _____

Świadkowie zdarzenia: _____

Podpisy świadków

Podpis osoby poszkodowanej

Podpis sprawcy

Przemysław Bukowski

Pośrednictwo

Ubezpieczeniowo-Inwestycyjne



Przemysław Bukowski
Ubezpieczenia

Przemysław Bukowski Pośrednictwo Ubezpieczeniowo-Inwestycyjne

Maruszyna, Osiedle Bukowa 41

34-424 Szaflary

Tel. +48 667 861 264, e-mail bukowski.przemyslaw@ditare.pl

Ubezpieczenia komunikacyjne, majątkowe, firm, życiowe, grupy otwarte i wiele innych

Atrakcyjne ceny!!!