



Oświadczenie sprawcy kolizji drogowej

Ja, niżej podpisanypesel.....
 (imię i nazwisko)
 zamieszkały..... tel.,
 (adres)
 posiadający prawo jazdy kategorii, numer wyd.
 (data i nazwa organu wydającego)
 oświadczam, że w dniu około godziny w miejscowości
 na ulicy (skrzyżowaniu) kierując pojazdem:

<p>POJAZD SPRAWCY</p> 	marka nr rej. właściciel zam. pojazd posiada ważne ubezpieczenie OC w nr polisy: Zakres uszkodzeń w pojeździe Na szkicu obok strzałką zaznaczyć kierunek uderzenia.
--	--

spowodowałem kolizję drogową, w wyniku której uszkodzeniu uległ:

<p>POJAZD POSZKODOWANEGO</p> 	marka nr rej. właściciel zam. pojazd posiada ważne ubezpieczenie OC w nr polisy: Zakres uszkodzeń w pojeździe Na szkicu obok strzałką zaznaczyć kierunek uderzenia.
---	--

Szkic zdarzenia drogowego

verte ->

Centrum Ubezpieczeń Wąbrzeźno BROFIN – 26 Towarzystw w jednym miejscu!

Okoliczności i inne skutki zdarzenia

Okoliczności:

.....

.....

.....

.....

Inne szkody:

.....

Świadkowie zdarzenia:

1. zam. tel. podpis

2. zam. tel. podpis

.....
(data i czytelny podpis poszkodowanego)

.....
(data i czytelny podpis sprawcy)

2 myśla o Tobie...

BRO  **fin**

Centrum Ubezpieczeń Wąbrzeźno

Ubezpieczenia – Punkt Opłat – Tusze Tonery – Pieczątki

Tel. (56) 47 199 47 kom. 530 640 445

1 Maja 76, Wąbrzeźno (100m od LIDL, wcześniej PZU Życie)

www.brofin.pl

wabrzezno@brofin.pl

26 Towarzystw w jednym miejscu !

Telefon alarmowy **112** • Policja **997** • Straż **998** • Pogotowie **999**

Centrum Ubezpieczeń Wąbrzeźno BROFIN – 26 Towarzystw w jednym miejscu!