

imię i nazwisko

miejsowość, data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

adres: ulica, nr domu/lokalu

adres: kod, miejscowość

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a

imię i nazwisko

oświadczam, że w związku z wypadkiem komunikacyjnym z dnia

data

w chwili wypadku byłem/am zapięty/a pasami bezpieczeństwa zgodnie z prawem

oraz nie byłem/am pod wpływem alkoholu ani środków odurzających.

podpis



UBEZPIECZENIA
REJESTRACJA POJAZDÓW • TŁUMACZENIA

Raba Wyżna 40 (1 piętro)
tel. 724 158 600, 795 182 400
e-mail: biuro.lapka@gmail.com

Czarny Dunajec, ul. Kmiotowicza 13 A
tel. 880 258 900, 18 26 722 94
e-mail: biuro.lapka.cd@gmail.com

Rabka-Zdrój, ul. Piłsudskiego 1 (Manhattan)
tel. 881 385 300
e-mail: biuro.lapka.r@gmail.com

www.ubezpieczenialapka.pl

Rejestracja pojazdów
tel. 735 226 100