

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI

Ja, niżej podpisany/a _____
imię i nazwisko sprawcy kolizji

Zamieszkały/a _____
adres zameldowania sprawcy

tel.: _____, posiadający/a prawo jazdy nr. _____
seria i numer

legitymujący/a się _____ numer _____
nazwa dokumentu seria i numer

Oświadczam, że w dniu _____ około godziny _____ w miejscowości _____
data czas miejsca kolizji

kierując pojazdem _____ nr rejestracyjny _____
marka i model

należącym do _____ zamieszkały/a _____
imię i nazwisko właściciela adres zameldowania właściciela

ubezpieczonym w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC) w firmie:

_____ polisa numer _____ okres ochrony od _____ do _____
nazwa firmy ubezpieczeniowej data rozpoczęcia/zakończenia

spowodowałem/am kolizję drogową, w której zostałem **poszkodowany**:

imię i nazwisko właściciela lub nazwa firmy

adres i telefon

właściciel pojazdu _____ nr rejestracyjny _____
marka i model

kierowany przez _____
imię i nazwisko kierującego w chwili zdarzenia

adres

Oświadczam, że **nie byłem** pod wpływem alkoholu ani środków odurzających.

Oświadczam, że bezsprzecznie **ponoszę winę** za zaistniałą kolizję.

Opis zdarzenia:

SZKIC SYTUACYJNY

Uszkodzone elementy pojazdu poszkodowanego: _____

Uszkodzone elementy pojazdu sprawcy: _____

podpis sprawcy

podpis poszkodowanego



UBEZPIECZENIA
REJSTRACJA 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