

WSPÓLNE OŚWIADCZENIE O ZDARZENIU DROGOWYM

Data i godzina zdarzenia:

Miejsce zdarzenia:

Sprawca zdarzenia: zam.

..... PESEL

Kierujący pojazdem (model, marka)

(nr rejestracyjny) ubezpieczonym w (ubezpieczyciel)

Nr polisy

Uczestnik zdarzenia: zam.

..... PESEL

Kierujący pojazdem (model, marka)

(nr rejestracyjny) ubezpieczonym w (ubezpieczyciel)

Nr polisy

Opis zdarzenia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Uszkodzenia pojazdu:

.....
.....
.....
.....

Poszkodowani:

1.

(imię i nazwisko, dane kontaktowe)

2.

(imię i nazwisko, dane kontaktowe)

Świadkowie zdarzenia:

1.

(imię i nazwisko, dane kontaktowe)

2.

(imię i nazwisko, dane kontaktowe)

.....
(Podpis sprawcy zdarzenia)

.....
(Podpis uczestnika zdarzenia)