

WSPÓLNE OŚWIADCZENIE O ZDARZENIU DROGOWYM

| | | | |
|---|----------|---|--------------|
| Data zdarzenia: | Godzina: | Miejsce zdarzenia: | Osoby ranne: |
| | | | TAK NIE |
| Uszkodzenia mienia inne niż pojazdy A i B | | ŚWIADKOWIE: <i>imiona, nazwiska, adresy, tel.</i> | |
| TAK | NIE | | |

| POJAZD A | POJAZD B |
|---|---|
| <p>Ubezpieczony (wg dowodu – polisy ubezpieczeniowej)</p> <p>Nazwisko:.....</p> <p>Imię:.....</p> <p>Adres:.....</p> <p>.....</p> <p>Tel/mail:.....</p> <p style="text-align: center;"><i>POJAZD SILNIKOWY</i></p> <p>Marka, typ:.....</p> <p>Nr rejestracyjny:.....</p> <p style="text-align: center;"><i>PRZYCZEPA</i></p> <p>Marka, typ:.....</p> <p>Nr rejestracyjny:.....</p> <p style="text-align: center;"><i>ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ</i></p> <p>Nazwa:.....</p> <p>Adres:.....</p> <p>.....</p> <p>Dowód ubezpieczenia wystawiony przez:.....</p> <p>.....</p> <p>Nr:.....</p> <p>Ważna od:.....do:.....</p> <p style="text-align: center;">Kierujący pojazdem A</p> <p>Nazwisko:.....</p> <p>Imię:.....</p> <p>Data urodzenia:.....</p> <p>Pesel/inny nr id:.....</p> | <p>Ubezpieczony (wg dowodu – polisy ubezpieczeniowej)</p> <p>Nazwisko:.....</p> <p>Imię:.....</p> <p>Adres:.....</p> <p>.....</p> <p>Tel/mail:.....</p> <p style="text-align: center;"><i>POJAZD SILNIKOWY</i></p> <p>Marka, typ:.....</p> <p>Nr rejestracyjny:.....</p> <p style="text-align: center;"><i>PRZYCZEPA</i></p> <p>Marka, typ:.....</p> <p>Nr rejestracyjny:.....</p> <p style="text-align: center;"><i>ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ</i></p> <p>Nazwa:.....</p> <p>Adres:.....</p> <p>.....</p> <p>Dowód ubezpieczenia wystawiony przez:.....</p> <p>.....</p> <p>Nr:.....</p> <p>Ważna od:.....do:.....</p> <p style="text-align: center;">Kierujący pojazdem B</p> <p>Nazwisko:.....</p> <p>Imię:.....</p> <p>Data urodzenia:.....</p> <p>Pesel/inny nr id:.....</p> |

Adres:.....

.....

Prawo jazdy nr:.....

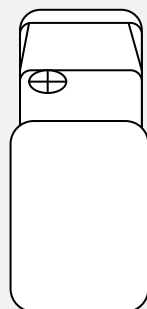
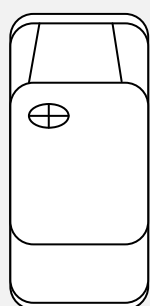
Kategoria:..... Ważność do:.....

Uszkodzenia pojazdu

Widoczne uszkodzenia pojazdu A:.....

.....

.....



Adres:.....

.....

Prawo jazdy nr:.....

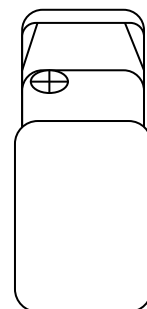
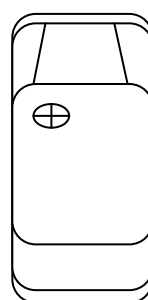
Kategoria:..... Ważność do:.....

Uszkodzenia pojazdu

Widoczne uszkodzenia pojazdu B:.....

.....

.....



PLAN SYTUACYJNY

PODPISY KIERUJĄCYCH POJAZDAMI

A.....

B.....

