

mapka sytuacyjna

# twoje ubezpieczenie



Zapraszamy do nowej siedziby:

KRZESZOWICE

ul. Wyki 6B/3

tel. +48 883 942 200

agencja@TwojeUbezpieczenie.com.pl

## UBEZPIECZENIA:

- komunikacyjne
- majątkowe
- życiowe
- zdrowotne

porównujemy • doradzamy • ubezpieczamy  
pewne AC • tanie OC



# OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

*Zachowaj wzór na wszelki wypadek*

Ja, niżej podpisany \_\_\_\_\_, zamieszkały \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ legitymujący się \_\_\_\_\_ o nr \_\_\_\_\_,

oświadczam, że dnia \_\_\_\_\_ o godz. \_\_\_\_\_ w miejscowości \_\_\_\_\_

przy ulicy \_\_\_\_\_ kierując pojazdem marki \_\_\_\_\_

o nr rej. \_\_\_\_\_, którego właścicielem jest \_\_\_\_\_,

posiada ubezpieczenie OC w \_\_\_\_\_, polisa nr \_\_\_\_\_, okres ub. \_\_\_\_\_

spowodowałem kolizję drogową tj. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

w której został uszkodzony pojazd marki \_\_\_\_\_ o nr rej. \_\_\_\_\_, którego

właścicielem jest \_\_\_\_\_ kierowany przez \_\_\_\_\_.

nr tel. sprawcy \_\_\_\_\_

nr tel. poszkodowanego \_\_\_\_\_

podpis sprawcy

podpis poszkodowanego

Zalecane jest sporządzenie opisu okoliczności zdarzenia oraz mapki sytuacyjnej.