|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nowe logo WISNIOWSKI_1 kolor | POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA  \*dokument nie stanowi o przyznaniu się do odpowiedzialności lecz tylko potwierdzeniu okoliczności, faktów i tożsamości uczestników, co przyspieszy proces likwidacji szkód i roszczeń. Dokument musi byś podpisany przez obu kierujących. | | |
| Data zdarzenia: | Godzina: | Miejsce: **(miejscowość; województwo; droga/ulica)** | |
| Świadkowie: imię, nazwisko, adres | | | |
| **INFORMACJA O POJAZDACH: (dane z dowodu rejestracyjnego)** | | | |
| **POJAZD A:** | | | **POJAZD B:** |
| Marka:....................................................................................  Nr rejestracyjny: .................................................................... | | | Marka: ...................................................................................  Nr rejestracyjny: .................................................................... |
| Imię Nazwisko:...............................................................  PESEL:...............................................................................  Adres:.....................................................................................  Kod pocztowy: ........................... ................................... | | | Imię Nazwisko:........................................................................  PESEL:...............................................................................  Adres:....................................................................................  Kod pocztowy: ........................... ................................. |
| **INFORMACJA O UBEZPIECZENIU: (dane z polisy ubezpieczeniowej)** | | | |
| **POJAZD A:** | | | **POJAZD B:** |
| Nazwa zakładu ubezpieczeń:  ..............................................................................................  Adres: ............................................................................................  Nr polisy: ........................................................................................  Ważna od: ................................. do: ........................... | | | Nazwa zakładu ubezpieczeń:  ...............................................................................................  Adres: ............................................................................................  Nr polisy: ........................................................................................  Ważna od: .............................. do: ..................................... |
| **INFORMACJA O KIERUJĄCYCH: (dane z prawa jazdy)** | | | |
| **POJAZD A:** | | | **POJAZD B:** |
| Imię Nazwisko: ...............................................................................................  PESEL: ………………………………………………………….  Adres:....................................................................................  Kod pocztowy: ..................... ………………………………..  Nr prawa jazdy: …...................... Kategoria: .......................  Telefon: ............................................................................ | | | Imię Nazwisko: ...............................................................................................  PESEL: ………………………………………………………….  Adres:....................................................................................  Kod pocztowy: ..................... ………………………………..  Nr prawa jazdy: …...................... Kategoria: .......................  Telefon: ............................................................................ |
| **OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA – SZKIC** | | | |
| ..................................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................. | | | |
| **PODPIS KIERUJĄCEGO POJAZD A:** | | | **PODPIS KIERUJĄCEGO POJAZD B:** |
|  | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| nowe logo WISNIOWSKI_1 kolor | Oświadczenie sprawcy szkody |
| Oświadczam, że w dniu .......................................................................................................  w miejscowości ....................................................................................................................  prowadząc pojazd marki ....................................................................................................  o numerze rejestracyjnym .................................................................................................  spowodowałem(am) kolizję / wypadek,  w którym uszkodzeniu uległ pojazd marki .......................................................................  o numerze rejestracyjnym ..................................................................................................  stanowiący własność ..........................................................................................................  podczas ………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………….  następstwem czego uszkodzeniu uległ ………………………………………………………..  W czasie zdarzenia nie znajdowałem(am) się pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych ani w stanie po spożyciu alkoholu.  Data i czytelny podpis składającego oświadczenie  .......................................................................................... | |
| Autentyczność podpisu stwierdzam na podstawie dowodu osobistego/innego.....................................  seria ........................... nr ................................ wydanego przez ..........................................................  ................................................................  czytelny podpis | |