



## OŚWIADCZENIE

Ubezpieczenia i Finanse

Małgorzata Majewska

### SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany/a.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a w .....  
(miejscowość, ulica)

Tel. ...., posiadający prawo jazdy kategorii....., numer.....

wydane przez ..... oświadczam,

iż dnia ..... około godziny ..... w miejscowości.....

....., ulicy/skrzyżowaniu .....

....., kierując pojazdem marki.....

model ....., o nr rejestracyjnym ..... spowodowałem/am kolizję,  
w której został poszkodowany pojazd o nr rejestracyjnym....., którego właścicielem jest

.....  
(imię i nazwisko)

Pojazd posiada polisę OC nr ..... zawartą w zakładzie ubezpieczeń

....., na nazwisko i imię .....

..... Adres.....

.....  
data i czytelny podpis sprawcy

### OPIS OKOLICZNOŚCI I SKUTKÓW ZDARZENIA

1. Okoliczności kolizji .....

.....

2. Opis uszkodzeń pojazdu osoby poszkodowanej: .....

.....

3. Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy kolizji: .....

.....

4. Inne szkody: .....

5. Świadkowie: .....

.....  
(data i czytelny podpis sprawcy)

.....  
(data i czytelny podpis poszkodowanego)

Małgorzata Majewska  
tel. kom: +48 663 252 704  
tel. biuro: +48 663 456 704  
[mm@mmubezpieczenia.pl](mailto:mm@mmubezpieczenia.pl)

Poddębice  
ul. Kaliska 5/7, pok.7  
99-200 Poddębice

Uniejów  
ul. Bogumiła 11/ Ogrodowa  
99-210 Uniejów

Szadek  
ul. Rynek 16  
98-240 Szadek