

OŚWIADCZENIE SPRAWCY SZKODY KOMUNIKACYJNEJ

Ja niżej podpisany
(imię i nazwisko / nazwa firmy)

zam./z siedzibą
(adres zamieszkania / adres siedziby firmy)

oświadczam ,że ponoszę odpowiedzialność za szkodę powstałą w dniu.....

wyrządzoną
(imię i nazwisko / nazwa firmy Poszkodowanego)

zam.
(adres zamieszkania / adres siedziby firmy Poszkodowanego)

polegającą na uszkodzeniu samochodu marki..... o nr rej.
(dane pojazdu poszkodowanego)

powstała wskutek / opis zdarzenia /

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

Dane Sprawcy Kolizji :

Marka.....

nr dow. osobistego.....

Nr rej.....

nr prawa jazdy.....

Nr Tel.....

Pesel.....

Ubezpieczenie OC w
(adres Towarzystwa Ubezpieczeniowego Sprawcy)

ważne od..... do

..... dnia

Miejscowość

Podpis Sprawcy

UWAGA:

Do likwidacji szkody komunikacyjnej Towarzystwa Ubezpieczeniowe wymagają xera następujących dokumentów sprawcy szkody:

1.Dowód osobisty

2.Prawo Jazdy

3.Dowód rejestracyjny pojazdu

4.Polisa OC

5.Oświadczenie z miejsca kolizji

6.Notatka z policji

MULTIAGENCJA UBEZPIECZENIOWA ANMAR MARIUSZ JASKROS

<http://www.anmar-ubezpieczenia.pl> | TEL. 607 301 734

RADOM - SŁOWACKIEGO 97 | 26-600 RADOM - TEL. 48 364 77 19
GRÓJEC - KOZIETULSKIEGO PAW. 1C | 05-600 GRÓJEC - TEL. 48 389 35 89
WARKA - POLNA 20 | 05-660 WARKA - TEL. 48 389 38 51
PIONKI - JANA PAWŁA II 17 | 26-670 PIONKI - TEL. 48 381 83 66
WARSZAWA – UMIŃSKIEGO 16E | 03-984 WARSZAWA - TEL. 22 613 66 37
IŁŻA – PLAN 11 LISTOPADA 4 | 27-100 IŁŻA - TEL. 607 620 610