

☎ +18 444 28 20 ✉ kontakt@alwis.pl 🔗 www.alwis.pl

Miejscowość, data			
ja, niżej podpisany(a)		zamieszkały(a) w	
przy ulicy		nr tel.	posiadający(a) prawo jazdy kategorii
o numerze	legitymujący(a) się dowodem osobistym	wydanym przez	
oświadczam, że dnia		o godzinie	w miejscowości
przy ulicy		kierując pojazdem marki	
o nr rejestracyjnym		ubezpieczonym w zakładzie ubezpieczeń	
polisa nr	okres ubezpieczenia	,którego właścicielem jest	
		spowodowałem(am) kolizję drogową, w której został(a) poszkodowany(a)	
		posiadający(a) pojazd marki	
o nr rejestracyjnym		pojazd ten był kierowany przez	
		posiadający(a) prawo jazdy kategorii	o numerze

Okoliczności i skutki kolizji

1. Uszkodzenia pojazdu osoby poszkodowanej
2. Uszkodzenia pojazdu sprawcy kolizji
3. Okoliczności kolizji
4. Inne szkody:
5. Świadczenie zdarzenia (imię i nazwisko, adres, podpis świadka)

Poszkodowany A



Poszkodowany B



Szkic zdarzenia drogowego

Narysuj układ drogi, strzałkami kierunki jazdy pojazdów poszkodowanego (A) i sprawcy (B), pozycje pojazdów w momencie zdarzenia, znaki drogowe, sygnalizacja świetlną, nazwy ulic lub nr dróg

[illegible]

Zaznacz krzyżykiem uszkodzone miejsca

Podpis poszkodowanego:

Podpis sprawcy: