

Dane sprawcy:

imię:

nazwisko:

adres zamieszkania:

ulica:

kod: -

miasto:

nr telefonu:

nr dowodu osobistego:

marka/model pojazdu:

nr rejestracyjny pojazdu:

nr polisy ubezpieczeniowej:

wydanej przez:

polisa ważna od: - -

do: - -

Dane poszkodowanego:

imię:

nazwisko:

marka/model pojazdu:

nr rejestracyjny pojazdu:

Dane świadka:

imię:

nazwisko:

nr telefonu:

ulica:

kod: -

miasto:

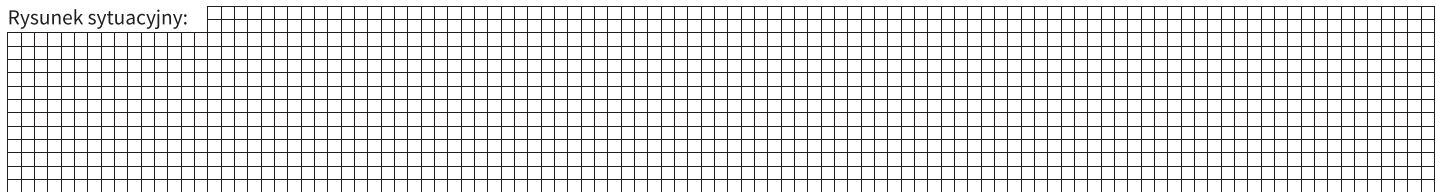
Oświadczam, że dnia - - o godz. : w miejscowości

prowadząc samochód w/w marki o nr rejestracyjnym j.w., spowodowałem kolizję, za którą ponoszę winę. Opis zdarzenia:

Widoczne uszkodzenia pojazdu poszkodowanego:

Zastrzega się prawo zgłoszenia dodatkowych szkód, niewidocznych bez szczegółowych oględzin technicznych.

Rysunek sytuacyjny:



Czytelny podpis sprawcy:

Czytelny podpis poszkodowanego:

Zgadzam się z powyższym opisem

W przypadku każdej szkody możliwie jak najszybciej powiadom Masterlease Polska