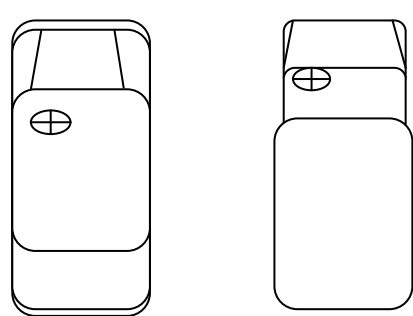
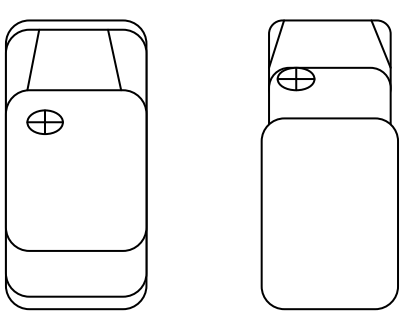


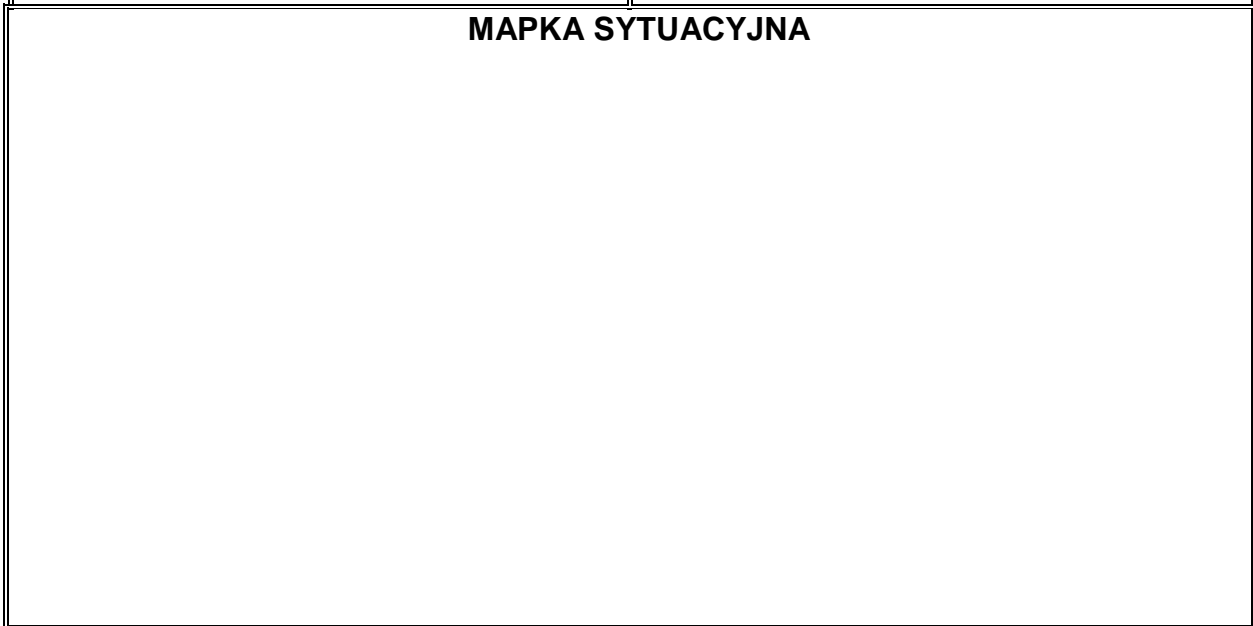
WSPÓLNE OŚWIADCZENIE O ZDARZENIU DROGOWYM

Data zdarzenia:	Godzina:	Miejsce zdarzenia:	Osoby ranne: TAK NIE
Uszkodzenia mienia inne niż pojazdy A i B TAK NIE		Dane Świadków:	

POJAZD A	POJAZD B
<p>Ubezpieczony wskazany w polisie ubezpieczeniowej:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p> <p>Adres:</p> <p>.....</p> <p>Tel:</p> <p style="text-align: center;">DANE POJAZDU</p> <p>Marka:</p> <p>Nr rejestracyjny:.....</p> <p style="text-align: center;">DANE ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ</p> <p>Nazwa:</p> <p>Adres:</p> <p>.....</p> <p>Dowód ubezpieczenia wystawiony przez:</p> <p>Nr:.....</p> <p>Ważna od:do:</p> <p style="text-align: center;">Kierujący pojazdem:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p> <p>Data urodzenia:</p> <p>Pesel:</p> <p>Nr dowodu osobistego:</p> <p>Adres:.....</p> <p>.....</p> <p>Prawo jazdy nr:.....</p> <p>Kategoria:..... Ważność do:.....</p>	<p>Ubezpieczony wskazany w polisie ubezpieczeniowej:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p> <p>Adres:</p> <p>.....</p> <p>Tel:</p> <p style="text-align: center;">DANE POJAZDU</p> <p>Marka:</p> <p>Nr rejestracyjny:.....</p> <p style="text-align: center;">DANE ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ</p> <p>Nazwa:</p> <p>Adres:</p> <p>.....</p> <p>Dowód ubezpieczenia wystawiony przez:</p> <p>Nr:.....</p> <p>Ważna od:do:</p> <p style="text-align: center;">Kierujący pojazdem:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p> <p>Data urodzenia:</p> <p>Pesel:</p> <p>Nr dowodu osobistego:</p> <p>Adres:.....</p> <p>.....</p> <p>Prawo jazdy nr:.....</p> <p>Kategoria:..... Ważność do:.....</p>

Uszkodzenia pojazdu	Uszkodzenia pojazdu
Widoczne uszkodzenia pojazdu A :	Widoczne uszkodzenia pojazdu B :
	

MAPKA SYTUACYJNA



PODPISY KIERUJĄCYCH POJAZDAMI

A

B