

Oświadczenie

Ja _____ tel. kontaktowy _____
imię i nazwisko tel. kontaktowy numer tel. (praca, dom, kom, inny), e-mail

zamieszkały(a) _____
dokładny adres z kodem pocztowym

legitymujący(a) się _____
seria i nr dowodu osobistego lub paszportu

posiadający(a) prawo jazdy _____
seria, nr, kategoria, przez kogo wydane

oświadczam, że w dniu _____ o godz. _____

w miejscowości _____
nazwa miejscowości

na ulicy _____
nazwa ulicy, nazwa lub nr trasy

prowadząc pojazd marki _____ nr rej. _____

ubezpieczony w zakresie OC _____
nazwa zakładu ubezpieczeń oraz dokładny adres, nr polisy, okres ubezpieczenia

należący do _____
imię, nazwisko, nazwa właściciela pojazdu

spowodowałem(łam) wypadek drogowy w następujących okolicznościach (uwzględnić prędkość pojazdu oraz warunki atmosferyczne, odległość między pojazdami):

w wyniku którego został uszkodzony pojazd marki _____ nr rej. _____

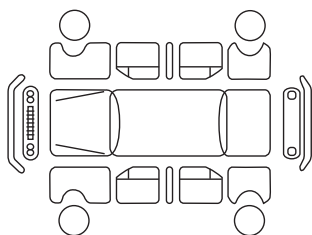
należący do _____
imię, nazwisko, nazwa właściciela pojazdu

Szkic sytuacyjny (położenie pojazdów)

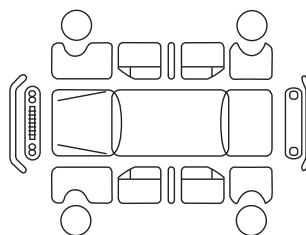
Bezpośrednio przed wypadkiem	Wypadek	Bezpośrednio po wypadku

Do powstania wypadku przyczyniły się (podać okoliczności lub osoby):

Uszkodzenia pojazdów:



Pojazd Pana/Pani



Pojazd Poszkodowanego

Uszkodzenia rzeczowe poza pojazdami (np. w przewożonym bagażu):

Szkody osobowe (personalia osób poszkodowanych, rodzaje doznanych obrażeń):

Świadkowie wypadku (personalia, adresy, kontakt telefoniczny):

Oświadczam także, że w chwili wypadku byłem(łam) trzeźwy(a) i nie znajdowałem(am) się pod wpływem narkotyków lub innych środków odurzających i substancji psychotropowych.*

Nie mogę złożyć ww. oświadczenia.* Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z 29.08.1997 r. (DzU nr 133, poz. 883 z późn. zm.) Pani (Pana) dane osobowe będą przetwarzane przez TUIR Allianz Polska S.A. z siedzibą przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1 w Warszawie w celu realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani (Pan) prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawienia.

Miejscowość, data

Podpis kierowcy

Poniżej wypełnia właściciel pojazdu.

Potwierdzam dane kierowcy oraz okoliczności zdarzenia.

Jednocześnie informuję, że przedmiotowy pojazd w dniu zdarzenia stanowił moją własność (w przypadku jego zbycia prosimy o przesłanie kopii umowy sprzedaży).

Miejscowość, data

Podpis właściciela pojazdu

Miejscowość, data

Podpis przedstawiciela TUIR Allianz Polska S.A.

*) niepotrzebne skreślić