

Wspólne oświadczenie o zdarzeniu drogowym
Совместное заявление о дорожно-транспортном происшествии

1. Data zdarzenia: Godzina: 2. Miejsce zdarzenia (kraj): Woj., powiat, gmina, miejscowość, droga/ulica: 3. Osoby ranne: 4. Straty materialne: inne niż pojazdy A i B inne przedmioty niż pojazdy 5. Świadkowie: imiona, nazwiska, adresy, tel.:

POJAZD A Машина А OKOLICZNOŚCI Обстоятельства POJAZD B Машина Б
6. Ubezpieczony (wg* dowodu/polisy ubezpieczenia): 12. Zaznacz krzyżykiem pola odpowiadające okolicznościom zdarzenia. 6. Ubezpieczony (wg* dowodu/polisy ubezpieczenia):
7. Pojazd silnikowy / Przyczepa 7. Pojazd silnikowy / Przyczepa
8. Zakład ubezpieczeń (wg* dowodu/polisy ubezpieczenia): 8. Zakład ubezpieczeń (wg* dowodu/polisy ubezpieczenia):
9. Kierujący pojazdem (wg prawa jazdy): 9. Kierujący pojazdem (wg prawa jazdy):
10. Zaznacz strzałką miejsce uderzenia w pojazd A 10. Zaznacz strzałką miejsce uderzenia w pojazd B
11. Widoczne uszkodzenia pojazdu A: 11. Widoczne uszkodzenia pojazdu B:
14. Uwagi: 14. Uwagi:

*niepotrzebne skreślić/Не нужное перечеркнуть