

Oświadczenie kierującego o uprawnieniach i trzeźwości

Dotyczy zgłoszenia / szkody nr | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- Oświadczam, że w chwili kolizji / wypadku z dnia | | | | - | | | | - | | | | | | | | |
w miejscowości | _____ | byłem/-am kierowcą
pojazdu marki | _____ | nr rej. | _____ |
- Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem będącym przedmiotem szkody

Posiadane kategorie uprawnień:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A1	A2	A	B1	B	C1	C	D1	D	B+E	C+E	D+E	T

Data wydania prawa jazdy | | | | - | | | | - | | | | | | | | |

Data ważności prawa jazdy | | | | - | | | | - | | | | | | | | |

Numer prawa jazdy | _____ |

Kraj wydania prawa jazdy | _____ |

- Oświadczam, że w chwili kolizji / wypadku NIE BYŁEM/-AM BYŁEM/-AM
w stanie po spożyciu alkoholu lub w stanie nietrzeźwości albo po użyciu środków
odurzających, substancji psychotropowych lub substancji zastępczych w rozumieniu
przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii.

4. Jestem płatnikiem VAT - TAK / NIE , jeśli TAK odliczam: 50% / 100% .

5. Będę zgłaszał/a dodatkowe roszczenia: TAK / NIE , jeśli tak jakie:

pojazd zastępczy / holowanie / mienie / szkoda osobowa / inne.....

Oświadczam, że niniejsze oświadczenie złożyłem zgodnie z prawdą.

PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Imię i nazwisko | _____ |

Adres zamieszkania | _____ |

| _____ |

Miejscowość | _____ | Data oświadczenia | | | | - | | | | - | | | | | | | | |

Czytelny podpis | _____ |

