



OŚWIADCZENIE SPRAWCY WYPADKU STATEMENT OF THE PERPETRATOR OF AN ACCIDENT

Prosimy o wypełnienie wniosku drukowanymi literami oraz o nie używanie ołówka. Dokonywanie zmian (tylko przez skreślenie) oraz dopisywanie danych innym charakterem pisma lub kolorem może nastąpić wyłącznie za zgodą Ubezpieczającego i musi zostać potwierdzone jego podpisem. Please fill in the application form in capital letters and do not use pencil. Any changes in the application form (made only by deletion) and adding data in other handwriting and colour are allowed only with the express consent of the Insurer and have to be acknowledged by its signature.

I. Dane Sprawcy wypadku Details of the Perpetrator of an accident

Nazwisko Surname		Imię Name	
Kraj Country		Miejscowość Municipality	
Kod pocztowy Postcode	Pocztowa Post office		
Ulica Street		Numer domu Number	Numer lokalu Flat
Telefon Phone		e-mail	
PESEL Perid.num.	Płeć Sex	K ☐ F ☐ M ☐	Obywatelstwo Nationality
Dokument stwierdzający tożsamość Identity document			Numer dokumentu Number
Numer prawa jazdy Driving licence number			Kategoria prawa jazdy Driving licence category
Nazwa towarzystwa ubezpieczeń Name of the insurance company			Numer polisy OC Number of CL insurance

II. Oświadczenie Sprawcy wypadku Statement of the Perpetrator of an accident

Oświadczam, że w dniu (dd, mm, rrrr) o godzinie w miejscowości (miejscowość, ulica)
I hereby declare that on (dd/mm/yyyy) hrs in municipality (name of the municipality and street)
prowadząc pojazd (rodzaj, marka) nr rejestracyjny należący do (nazwisko, imię lub nazwa zakładu pracy oraz adres)
while driving a vehicle (type, make) plate number owned by (surname, name or name of the establishment and address)
spowodowałem wypadek drogowy, w wyniku którego (podać rodzaj szkody np. został uszkodzony samochód, marka i numer rejestracyjny)
I caused the accident as a result of which (please specify the type of damage, e.g. the vehicle was damaged, make and plate number)

III. Okoliczności wypadku (przyczyna wypadku, warunki drogowe, prędkość pojazdów, prędkość dopuszczalna na drodze, zachowanie uczestników wypadku) Circumstances of the accident (cause of the accident, road conditions, speed of vehicles, maximum speed allowed, accident participants' behaviour)

IV. Szkic sytuacyjny miejsca zdarzenia oraz opis uszkodzeń Accident sketch and description of damages

	1 pojazd nr rejestracyjny/marka: vehicle, plate number/make	
	2 pojazd nr rejestracyjny/marka: vehicle, plate number/make	
	3 pojazd nr rejestracyjny/marka: vehicle, plate number/make	
kierunek jazdy direction of driving		

V. Świadkowie zdarzenia (nazwisko, imię, adres, telefon) / policja (nazwa jednostki) Witnesses of the accident (surname, name, address, telephone) / police (name of the unit)

1.
2.
3.

Podpis Sprawcy (czytelny) Signature of the Perpetrator (legible)	Miejscowość Municipality	Podpis Poszkodowanego Signature of the injured party
Dowód osobisty - nr i seria Identity card, No and series	Data podpisania oświadczenia Date of signing of the statement	Dowód osobisty - nr i seria Identity card, No and series



- OŚWIADCZENIE SPRAWCY WYPADKU służy do rozpoznania okoliczności zaistnienia wypadku i wskazaniu jego Sprawcy. Prosimy o staranne wypełnienie wszystkich rubryk. Poszkodowany i Sprawca powinni otrzymać egzemplarz oświadczenia, jednakowy co do formy i treści.
- OŚWIADCZENIE powinno być podpisane przez obie strony jedynie wtedy, gdy podane w nim informacje są zgodne z okolicznościami wypadku.
- W każdym przypadku oryginał OŚWIADCZENIA otrzymuje Poszkodowany, Sprawca natomiast otrzymuje kopię.

Jeżeli chcesz dokonać zgłoszenia szkody:

- Załóż indywidualne i bezpłatne **eKonto ubezpieczeniowe**. Wystarczy wejść na **www.ergohestia.pl**
- Zadzwoń

801 107 107*

* opłata za połączenie zgodnie z cennikiem operatora

z telefonu komórkowego **58 555 55 55**

z zagranicy **+48 58 555 55 55**

- STATEMENT OF THE PERPETRATOR OF THE CAR ACCIDENT is used to establish the circumstances of a car accident and to identify the person who has caused it. Please fill in all sections carefully. The Injured Party and the Perpetrator should obtain a counterpart of the statement, identical with respect to the form and content.
- The STATEMENT should be signed by both parties only if information provided in it corresponds to the circumstances of the car accident.
- In any case, the Injured Party should obtain the original STATEMENT, whereas the Perpetrator should obtain a copy.

If you want to report a loss:

- Open an individual, free-of-charge **insurance eAccount (eKonto ubezpieczeniowe)**. You only need to enter **www.ergohestia.pl**
- Call

801 107 107*

* connection fee according to the operator's price list

calls from mobilephone **58 555 55 55**

calls from abroad **+48 58 555 55 55**