

WNIOSEK-POLISA NR: **920023567804**

WZNOWIENIE POLISY NR: 920015630130

Na podstawie wniosku z dnia 2022-04-27 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umów ubezpieczenia w zakresie wymienionym w niniejszym dokumencie.

**DANE KLIENTA**

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY/WŁAŚCICIEL:  
Nazwisko, imię: **BALIŃSKI MARCIN** PESEL: **79080414337**  
Adres: 40-028 KATOWICE, FRANCUSKA 70B lok. 34  
Uprawnienia do kierowania pojazdem od: PONAD 3 LAT  
Telefon komórkowy: 888800088  
E-mail: katowice@sysop.pl

**UBEZPIECZONY POJAZD**

Marka, model: **TOYOTA COROLLA** Rodzaj pojazdu: **Samochód osobowy** Rok produkcji: **2007**  
Numer rejestracyjny: **SK440LE** Moc (kW): **81** Data pierwszej rejestracji: **2007-06-28**  
Numer identyfikacyjny (VIN): **NMTEZ20E30R169735** Pojemność silnika (cm<sup>3</sup>): **1598** Ładowność (kg)/DMC(kg): **385/1655**  
Paliwo: **BENZYNA** Kierownica po **LEWEJ** stronie  
Liczba miejsc: 5

Sposób wykorzystania pojazdu: taksówka - TAK, przedmiot wynajmu - NIE, nauka jazdy - NIE.

**ZAKRES UBEZPIECZENIA**

UBEZPIECZENIE	OKRES UBEZPIECZENIA (od - do)	SUMA UBEZPIECZENIA	SKŁADKA
HDI OC Turbo	2022-05-10 - 2023-05-09	1 050 000 EUR / 5 210 000 EUR*	517 zł
HDI NNW	2022-05-10 - 2023-05-09	15 000 zł	50 zł
HDI Moto-Assistance Standard	2022-05-10 - 2023-05-09	zgodnie z OWU	w cenie pakietu
* suma gwarancyjna w przypadku szkód w mieniu / na osobie w odniesieniu do jednego zdarzenia			<b>SKŁADKA ŁĄCZNA 567 zł</b>

<b>PŁATNOŚĆ</b>	Składka płatna: <b>W 4 RATACH</b>	Forma płatności: <b>PRZELEW</b>	Kwota: <b>567 zł</b>
	I rata w kwocie <b>144 zł</b> płatna przelewem do dnia <b>2022-05-11</b> na konto TUIR WARTA S.A. o numerze: <b>26 1140 1573 9000 0689 7930 3226</b> . Tytułem: Polisa numer: <b>920023567804</b>		

TERMIN	2022-05-11	2022-08-09	2022-11-09	2023-02-09
KWOTA	144 zł	141 zł	141 zł	141 zł

**INFORMACJE DODATKOWE O UMOWIE**

- OC obejmuje ochronę zniżek po jednej szkodzie, bez względu na jej wielkość; wystąpienie jednej szkody w czasie trwania umowy nie wpłynie na wysokość przyszłorocznej składki
- do kierowania pojazdem nie będzie upoważniona osoba poniżej 25 roku życia lub posiadająca uprawnienia do kierowania tego typu pojazdem krócej niż 36 miesięcy

**ZGODY / OŚWIADCZENIA**

Wyrażenie poniższych zgód jest dobrowolne. Ma Pani/Pan prawo do ich cofnięcia w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

**Wyrażam zgodę** na przesyłanie mi przez TUIR WARTA S.A., przy wykorzystaniu środka komunikacji elektronicznej np. e-mail, sms, informacji o ubezpieczeniu na kolejny okres ubezpieczenia związanych z niniejszą (niniejszymi) i kolejnymi umowami ubezpieczenia stanowiącymi jej (ich) kontynuację.

W związku z powyższym przekazujemy informację zgodnie z art. 28 ust. 1b oraz ust. 1c Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych z dnia 22 maja 2003 r. z późniejszymi zmianami.

Posiadacz pojazdu mechanicznego ma prawo wypowiedzieć obowiązującą umowę ubezpieczenia OC poprzez powiadomienie WARTY na piśmie nie później niż na jeden dzień przed upływem okresu 12 miesięcy, na który umowa ubezpieczenia OC była zawarta. Pisemne powiadomienie można złożyć u dowolnego przedstawiciela WARTY, za pośrednictwem formularza na stronie [www.warta.pl](http://www.warta.pl), bądź przesać na adres WARTY.

W przypadku wypowiedzenia nie następuje zawarcie umowy na okres kolejnych 12 miesięcy. Brak wypowiedzenia skutkuje zawarciem umowy na kolejne 12 miesięcy, o ile składka za mijający okres ubezpieczenia została opłacona w całości.

Wysokość składki, którą WARTA prześle, może ulec zmianie zgodnie z Taryfą składek, jeżeli po jej wysłaniu wyjdą na jaw okoliczności, mające wpływ na wysokość składki oraz zakres ubezpieczenia.

**Wyrażam zgodę** na przesyłanie drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU), Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej, Informacji administratora danych osobowych oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy ubezpieczenia wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez TUIR WARTA S.A.

**Nie wyrażam zgody**, stosownie do Ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, na przekazywanie przez TUIR WARTA S.A. dotyczących mnie informacji gospodarczych o wywiadywaniu się przeze mnie z zobowiązań, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. (BIG InfoMonitor) na zasadach i w trybie określonym w Ustawie o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych.

**Wyrażam zgodę** na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUIR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą elektroniczną (poprzez e-mail/sms/mms).

**Wyrażam zgodę** na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUIR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą telefoniczną (rozмова telefoniczna/komunikaty głosowe IVR).

**Oświadczam, że** zapoznałem się z Informacją administratora danych osobowych i zobowiązuję się przekazać je osobie ubezpieczonej oraz innym osobom, których dane wskazane są w niniejszej polisie.

TUIR WARTA S.A. dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych przez TUIR WARTA S.A. i przysługujących z tego tytułu prawach oraz inne informacje Administratora danych osobowych zostały dołączone do Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym OC posiadaczy pojazdów mechanicznych lub do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU). Dostępne są również na stronie [www.warta.pl](http://www.warta.pl).

**Oświadczam, że** przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor przeprowadził analizę moich potrzeb i wymagań (zwane APK), dotyczących poszukiwanej przeze mnie ochrony ubezpieczeniowej.

Ponadto oświadczam, że przed przystąpieniem do APK zostałem poinformowany przez dystrybutora, iż zakres udzielonych przeze mnie informacji będzie miał wpływ na propozycję produktów ubezpieczeniowych.

**Oświadczam, że** przed zawarciem umowy otrzymałem/-am „Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym” oraz, że świadomie wybieram zaproponowany mi produkt ubezpieczeniowy.

TUIR WARTA S.A. pozyskuje Pani/Pana dane osobowe z Centralnej Ewidencji Pojazdów i będzie je przetwarzać przez okres dwóch lat od wstępnego wyliczenia składki lub złożenia oferty. Podstawą prawną przetwarzania danych jest obowiązek prawny administratora danych wynikający z §21 Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności – więcej informacji znajduje się w Informacji administratora danych osobowych.



A00003974008

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia otrzymałem i zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia dobrowolnego mającymi do niej zastosowanie, obowiązującymi na dzień składania wniosku ubezpieczeniowego oraz akceptuję ich treść. Ogólne warunki ubezpieczenia:

Następstw Nieszczęśliwych Wypadków (NNW) [C5894], HDI Moto-Assistance [C6054]

Do obowiązkowego ubezpieczenia OC ma zastosowanie Ustawa o ubezpieczeniach obowiązkowych Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych.

\* Użytkownik - osoba upoważniona do korzystania z pojazdu na podstawie umowy leasingu lub kredytu lub inna osoba wskazana w umowie ubezpieczenia.

STARSZY KIEROWNIK

Kierujący Centrum Obsługi Posprzedażowej

Anna Mączka

2022-04-27

Data, stempel i podpis Przedstawiciela WARTY

Polisa nie wymaga podpisu Klienta

Polisa zawarta przez:

KOZIEŁ JOANNA

CENTRUM DORADZTWA UBEZPIECZENIOWEGO RADIX MAŁGORZATA

MAŃKA

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego WARTY 2022-04-27 godz. 11:32

## SKARGI I REKLAMACJE

Skargi, zażalenia w tym reklamacje mogą być składane przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia do WARTY: w formie pisemnej pod adres skr. pocztowa 1020, 00-950 Warszawa, w formie elektronicznej za pomocą formularza [www.warta.pl/reklamacje](http://www.warta.pl/reklamacje), telefonicznie pod nr 502 308 308, w każdej jednostce WARTY, na piśmie doręczonym osobiście lub w formie ustnej do protokołu. WARTA rozpatrzy skargę, zażalenie lub reklamację w terminie 30 dni od daty wpływu i udzieli odpowiedzi w formie pisemnej przesyłką listową lub w formie elektronicznej na wniosek składającego skargę, zażalenie, reklamację. W szczególnie skomplikowanych przypadkach termin na udzielenie odpowiedzi może zostać przedłużony do 60 dni, o czym wnoszący skargę, zażalenie, reklamację zostanie uprzednio powiadomiony. Organem właściwym do rozpatrzenia skargi, zażalenia, reklamacji jest jednostka organizacyjna wyznaczona przez Zarząd WARTY.

Podmiotem uprawnionym do pozasądowego rozpatrywania sporów jest: Sąd Polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego (strona [www: https://www.knf.gov.pl](https://www.knf.gov.pl)), Rzecznik Finansowy (strona [www: https://www.rf.gov.pl](https://www.rf.gov.pl)).

W przypadku umów zawieranych przez Internet skargę można złożyć dodatkowo za pośrednictwem platformy internetowego systemu rozstrzygania sporów (Platforma ODR) – adres: <https://webgate.ec.europa.eu/odr/main/index.cfm?event=main.home.show&lng=PL>

TUIR WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie (00-843), przy rondzie I. Daszyńskiego 1, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000016432, NIP 521-04-20-047. Wysokość kapitału zakładowego: 187 938 580 zł - wpłacony w całości.

WNIOSEK-POLISA NR: **920023567804**WZNOWIENIE POLISY NR: **920015630130**

Na podstawie wniosku z dnia 2022-04-27 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umów ubezpieczenia w zakresie wymienionym w niniejszym dokumencie.

**ZGODY / OŚWIADCZENIA**

Wyrażenie poniższych zgód jest dobrowolne. Ma Pani/Pan prawo do ich cofnięcia w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

**Wyrażam zgodę** na przesyłanie mi przez TUIR WARTA S.A., przy wykorzystaniu środka komunikacji elektronicznej np. e-mail, sms, informacji o ubezpieczeniu na kolejny okres ubezpieczenia związanych z niniejszą (niniejszymi) i kolejnymi umowami ubezpieczenia stanowiącymi jej (ich) kontynuację.

W związku z powyższym przekazujemy informację zgodnie z art. 28 ust. 1b oraz ust. 1c Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych z dnia 22 maja 2003 r. z późniejszymi zmianami.

Posiadacz pojazdu mechanicznego ma prawo wypowiedzieć obowiązującą umowę ubezpieczenia OC poprzez powiadomienie WARTY na piśmie nie później niż na jeden dzień przed upływem okresu 12 miesięcy, na który umowa ubezpieczenia OC była zawarta. Pismem powiadomienie można złożyć u dowolnego przedstawiciela WARTY, za pośrednictwem formularza na stronie [www.warta.pl](http://www.warta.pl), bądź przesłać na adres WARTY.

W przypadku wypowiedzenia nie następuje zawarcie umowy na okres kolejnych 12 miesięcy. Brak wypowiedzenia skutkuje zawarciem umowy na kolejne 12 miesięcy, o ile składka za mijający okres ubezpieczenia została opłacona w całości.

Wysokość składki, którą WARTA prześle, może ulec zmianie zgodnie z Taryfą składek, jeżeli po jej wysłaniu wyjdą na jaw okoliczności, mające wpływ na wysokość składki oraz zakres ubezpieczenia.

**Wyrażam zgodę** na przesyłanie drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU), Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej, Informacji administratora danych osobowych oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy ubezpieczenia wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez TUIR WARTA S.A.

**Nie wyrażam zgody**, stosownie do Ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, na przekazywanie przez TUIR WARTA S.A. dotyczących mnie informacji gospodarczych o wywiązywaniu się przeze mnie z zobowiązań, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. (BIG InfoMonitor) na zasadach i w trybie określonym w Ustawie o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych.

**Wyrażam zgodę** na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUIR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą elektroniczną (poprzez e-mail/sms/mms).

**Wyrażam zgodę** na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUIR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą telefoniczną (rozmowa telefoniczna/komunikaty głosowe IVR).

**Oświadczam**, że zapoznałem się z Informacją administratora danych osobowych i zobowiązuje się przekazać osobie ubezpieczonej oraz innym osobom, których dane wskazane są w niniejszej polisie.

TUIR WARTA S.A. dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych przez TUIR WARTA S.A. i przysługujących z tego tytułu prawach oraz inne informacje Administratora danych osobowych zostały dołączone do Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym OC posiadaczy pojazdów mechanicznych lub do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU). Dostępne są również na stronie [www.warta.pl](http://www.warta.pl).

**Oświadczam**, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor przeprowadził analizę moich potrzeb i wymagań (zwane APK), dotyczących poszukiwanej przeze mnie ochrony ubezpieczeniowej.

Ponadto oświadczam, że przed przystąpieniem do APK zostałem poinformowany przez dystrybutora, iż zakres udzielonych przeze mnie informacji będzie miał wpływ na propozycję produktów ubezpieczeniowych.

**Oświadczam**, że przed zawarciem umowy otrzymałem/-am „Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym” oraz, że świadomie wybieram zaproponowany mi produkt ubezpieczeniowy.

TUIR WARTA S.A. pozyskuje Pani/Pana dane osobowe z Centralnej Ewidencji Pojazdów i będzie je przetwarzać przez okres dwóch lat od wstępnego wyliczenia składki lub złożenia oferty. Podstawą prawną przetwarzania danych jest obowiązek prawny administratora danych wynikający z §21 Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności – więcej informacji znajduje się w Informacji administratora danych osobowych.

**Oświadczam**, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia otrzymałem i zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia dobrowolnego mającymi do niej zastosowanie, obowiązującymi na dzień składania wniosku ubezpieczeniowego oraz akceptuję ich treść. Ogólne warunki ubezpieczenia:

Następstw Nieszczęśliwych Wypadków (NNW) [C5894], HDI Moto-Assistance [C6054]

Do obowiązkowego ubezpieczenia OC ma zastosowanie Ustawa o ubezpieczeniach obowiązkowych Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych.

\* Użytkownik - osoba upoważniona do korzystania z pojazdu na podstawie umowy leasingu lub kredytu lub inna osoba wskazana w umowie ubezpieczenia.

STARSZY KIEROWNIK  
Kierujący Centrum Obsługi Posprzedażowej

*A. Mączka*  
Anna Mączka

2022-04-27

Data, stempel i podpis Przedstawiciela TUIR WARTA S.A.

Polisa nie wymaga podpisu Klienta

Polisa zawarta przez:

KOZIEŁ JOANNA

CENTRUM DORADZTWA UBEZPIECZENIOWEGO RADIX MAŁGORZATA

MAŃKA

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego TUIR WARTA S.A. 2022-04-27 godz. 11:32





Potwierdzenie zawarcia obowiązkowego ubezpieczenia  
OC POZIADACZY POJAZDOW MECHANICZNYCH  
Confirmation of Motor Third Party Liability Insurance

Nr/No.: 920023567804  
2022-05-10 - 2023-05-09

Okres ochrony/Valid:

MARCIN BALIŃSKI  
40-028 KATOWICE  
Francuska 70B lok. 34

Ubezpieczony/Policyholder

SK440LE

Nr rej./Registration no.:

TOYOTA COROLLA

Marka, model/Make, model:

NMTEZ20E30R169735

Numer identyfikacyjny (VIN):

TUIR WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie (00-843), przy rondzie i. Daszyńskiego 1, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000016432, NIP 521-04-20-047. Wysokość kapitału zakładowego: 187 938 880 zł - wpłacony w całości.

Składka za ub. komunikacyjne: 567 zł  
w tym składka za OC: 517 zł

Zakres ubezpieczenia

HDI OC Turbo | HDI NNW | HDI Moto-Assistance Standard

Sumy gwarancyjne w odniesieniu do jednego zdarzenia / Sums guaranteed per event  
1 050 000 EUR / 5 210 000 EUR w przypadku szkód w mieniu (Property) / na osobie (Casualty)

STARSZY KIEROWNIK  
Kierujący Centrum Obsługi Poszkodowanej

*A. Męćka*  
Anna Męćka

2022-04-27

Data, podpis i stempel wystawiającego

Chcesz uzyskać pomoc lub zgłosić szkodę?

- wejdź na [www.hdiubezpieczenia.pl](http://www.hdiubezpieczenia.pl)
- skorzystaj z aplikacji Messenger
- zadzwoń na infolinię HDI

+48 801 801 181, +48 22 449 99 99

Po zgłoszeniu szkody skorzystaj z portalu klienta: Klient.warta.pl

HDI to znak towarowy stosowany przez TUIR WARTA S.A.

WAŻNE, PRZECZYTAJ!

Wspólne oświadczenie o zdarzeniu drogowym

Zrób zdjęcia uszkodzeń i załącz je do zgłoszenia szkody. Pomoże to szybko zakończyć sprawę. Wystarczy jedna kopia oświadczenia. Druga osoba może zrobić zdjęcie podpisanego dokumentu. To zdjęcie będzie wystarczające dla ubezpieczyciela przy zgłaszaniu szkody.

Kim jesteś w tym zdarzeniu?

☐ Jestem sprawcą zdarzenia ☐ Jestem poszkodowanym

Dane właściciela

Imię i nazwisko/firma: \_\_\_\_\_

Adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_

Nr telefonu: \_\_\_\_\_ Nr rejestracyjny: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_ Marka i model: \_\_\_\_\_

Nr VIN: \_\_\_\_\_

Moja polisa OC

Polisa nr: \_\_\_\_\_ Ubezpieczyciel: \_\_\_\_\_

Jeśli prowadziła inna osoba niż właściciel, poniżej wpisz dane kierującego:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

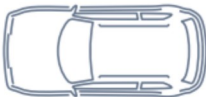
Adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

Nr telefonu: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Zaznacz strzałką miejsce uderzenia w pojazd:



Opisz widoczne uszkodzenia pojazdu:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data i podpis kierowcy

Kim jesteś w tym zdarzeniu?

☐ Jestem sprawcą zdarzenia ☐ Jestem poszkodowanym

Dane właściciela

Imię i nazwisko/firma: \_\_\_\_\_

Adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_

Nr telefonu: \_\_\_\_\_ Nr rejestracyjny: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_ Marka i model: \_\_\_\_\_

Nr VIN: \_\_\_\_\_

Moja polisa OC

Polisa nr: \_\_\_\_\_ Ubezpieczyciel: \_\_\_\_\_

Jeśli prowadziła inna osoba niż właściciel, poniżej wpisz dane kierującego:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

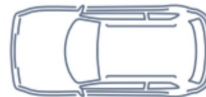
Adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

Nr telefonu: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Zaznacz strzałką miejsce uderzenia w pojazd:



Opisz widoczne uszkodzenia pojazdu:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data i podpis kierowcy

Jeśli zabrakło Ci miejsca do opisu  
wykorzystaj drugą stronę kartki