



CONCORDIA POLSKA

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych

Oświadczenie sprawcy zalania

Ja, , zam.
imię i nazwisko kod pocztowy, miejscowość, ulica

....., legitymujący się dowodem tożsamości
nazwa dokumentu

nr oświadczam, iż szkoda z dnia, powstała w wyniku

Informuję iż posiadam/nie posiadam* ubezpieczenie z tyt. odpowiedzialności cywilnej osób

fizycznych w życiu prywatnym w

.....
nazwa zakładu ubezpieczeń, seria i nr polisy

.....
Miejscowość, data

.....
podpis sprawcy

* niepotrzebne skreślić

