

Łódź, dn. : .....

Do : .....  
Nazwa Towarzystwa Ubezpieczeniowego

.....  
( Imię i nazwisko Klienta )

.....  
(Adres zamieszkania )

.....  
( Dotyczy polisy OC / AC - numer nazwa T.U )

.....  
( Termin płatności raty do w/w polisy )

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam iż od dnia: .....do dnia: .....

pojazdem marki: ..... o nr. rej: .....którego jestem  
właścicielem /współwłaścicielem

nie spowodowałem szkody z tytułu OC/AC z Polisy: .....

Pojazd przedstawiłem do oględzin w dniu: .....

w : ....., gdzie sporządzono

dokumentację fotograficzną i spisano aktualny przebieg pojazdu.

Wykonano zdjęć :..... szt. (.....) aparatem cyfrowym

Przebieg w dniu oględzin : ..... km

Uwagi : bez uszkodzeń zewnętrznych, system SRS  
sygnalizuje działanie, zabezpieczenia sprawne

.....  
( Czytelny podpis Klienta )