



....., dn. / / r.
(miejsowość) (data DD/MM/RRRR)

**Operator Systemu Javelo
BikeU Sp. z o.o.
Rondo ONZ 1,
00-124 Warszawa**

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku udziału Klienta Javelo w kolizji, wypadku lub innym zdarzeniu drogowym)

Ja, niżej podpisany/a..... (imię i nazwisko sprawcy kolizji)

zamieszkały/a

..... (adres sprawcy kolizji - ulica nr budynku/lokalu, kod pocztowy, miejscowość),

tel., posiadający/a prawo jazdy kat. seria i nr

legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem*, seria i nr

wydanym przez

oświadczam, że w dniu około godziny

w miejscowości ul.

kierując pojazdem (marka, typ, model)

o nr rejestracyjnym, którego właścicielem jest

.....

..... (imię i nazwisko lub nazwa firmy, adres - ulica nr budynku/lokalu,

kod pocztowy, miejscowość) ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności

cywilnej (OC) wg polisy nr z okresem ubezpieczenia

..... wystawionej przez

.....

..... (nazwa i adres firmy ubezpieczeniowej) spowodowałem/am kolizję drogową, w której został

poszkodowany rower o numerze, należący do Zamawiającego Systemu

Javelo, Gminy Miasta Jaworzna z siedzibą pod adresem: Jaworzno 43-600, ul. Grunwaldzka 33.

Rower został wypożyczony przez Użytkownika

.....

..... (imię i nazwisko rowerzysty, adres - ulica nr budynku/lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

OPIS OKOLICZNOŚCI I SKUTKÓW ZDARZENIA

1. Okoliczności kolizji:

.....
.....
.....
.....

2. Opis uszkodzeń pojazdu osoby poszkodowanej:

.....
.....
.....
.....

3. Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy kolizji:

.....
.....
.....
.....
.....

4. Inne szkody:

.....
.....
.....

Świadkowie:

1)
.....
(imię i nazwisko, adres - ulica nr budynku/lokalu, kod pocztowy, miejscowość, nr telefonu)
(podpis świadka)

2)
.....
(imię i nazwisko, adres - ulica nr budynku/lokalu, kod pocztowy, miejscowość, nr telefonu)
(podpis świadka)

*niepotrzebne skreślić