

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko / nazwa)

.....
(PESEL / NIP)

.....
(adres zamieszkania / siedziby)

.....
(telefon)

REZYGNACJA Z ROSZCZEŃ

Jako posiadacz pojazdu marki nr rejestracyjny, zrzekam się wszelkich roszczeń związanych z kolizją, która miała miejsce w miejscowości w dniu
Jednocześnie potwierdzam, że osoba odpowiedzialna za zdarzenie uregulowała wszystkie zobowiązania finansowe związane z tym incydentem. Rezygnuję także z możliwości zgłoszenia tej szkody z polisy OC obowiązkowego ubezpieczenia sprawcy.

.....
(czytelny podpis posiadacza pojazdu)