

.....  
( miejscowość, data )

.....  
( imię i nazwisko / nazwa )

.....  
( PESEL / NIP )

.....  
( adres zamieszkania / siedziby )

.....  
( telefon )

## REZYGNACJA Z ROSZCZEŃ

Jako właściciel pojazdu marki ..... nr rejestracyjny ....., rezygnuję z wszelkich roszczeń z tytułu stłuczki, która miała miejsce w miejscowości ..... w dniu ..... . Jednocześnie oświadczam, że sprawca zdarzenia pokrył wszelkie zobowiązania finansowe, wynikające z wyżej wymienionego zdarzenia. Rezygnuję też z prawa zgłoszenia tej szkody z polisy OC obowiązkowego sprawcy.

.....  
( czytelny podpis posiadacza pojazdu )

