…….……..……,……..…………

miejscowość , data

**OŚWIADCZENIE SPRAWCY**

1. **Dotyczy:** zgłoszenia interwencji **Nr ……………………..**
2. **Przedmiot interwencji:**

Miejsce interwencji: ………………………………………………………………………………………………………

Czas i data zgłoszenia interwencji: ………………………………………………………………….

1. Sprawca szkody oświadcza iż uznaje \* / nie uznaje \* swojej odpowiedzialności za spowodowanie szkody opisanej w notatce z wizji lokalnej przeprowadzonej w dniu …………………….,
2. Sprawca zobowiązuje się \* / nie zobowiązuje się \* do pokrycia kosztów powstałej szkody oraz upoważnia Województwo Podkarpackie do przedłożenia noty obciążeniowej sporządzonej w oparciu o kosztorys i notatkę z wizji lokalnej przeprowadzonej w dniu ……………………. - samodzielnie\*/poprzez swojego Ubezpieczyciela\*:
3. Dane wymagane do wystawienia noty obciążeniowej (dla samodzielnego pokrycia kosztów):

……………………………………………………………………………………………………………………………........

(nazwa)

……………………………………………………………………………………………………………………………........

(adres)

PESEL :……………………….................................................................................................................

Nr NIP :………………………………………………………………………........................………….

1. Dane Ubezpieczyciela Sprawcy (dla pokrycia szkody poprzez Ubezpieczyciela):

……………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Towarzystwa Ubezpieczeniowego)

Nr POLISY…………………………………………………………………………………………........

Podpis Sprawcy:

. …………………………..............................................

(czytelny podpis przedstawiciela Sprawcy)