

OŚWIADCZENIE O BRAKU UBEZPIECZENIA

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

PESEL / NIP: _____

Oświadczam, że:

1. Nie posiadam aktualnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ani innego ubezpieczenia dotyczącego pojazdu mechanicznego, którego dotyczy niniejsze oświadczenie.
2. Jestem świadomy/a, że brak ważnego ubezpieczenia może skutkować odpowiedzialnością finansową za szkody powstałe w wyniku użytkowania pojazdu bez ubezpieczenia.
3. Niniejsze oświadczenie składam dobrowolnie, znając jego znaczenie prawne oraz konsekwencje wynikające z podania nieprawdziwych informacji.
4. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z moją najlepszą wiedzą i stanem faktycznym.

Miejscowość: _____

Data: _____

Podpis osoby składającej oświadczenie:

Świadek

Potwierdzenie

Podpis: _____

Podpis: _____

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://oswiadczenie-gotowe.com/oswiadczenie-o-braku-ubezpieczenia-wzor/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://oswiadczenie-gotowe.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.