.....dnia.....200.....

ZAPIS WYJAŚNIEŃ POSZKODOWANEGO*)
ZAPIS INFORMACJI UZYSKANYCH OD ŚWIADKA*)

W związku z wypadkiem, któremu uległ Pan/Pani .....

.....w dniu .....o godz.....,
świadek - poszkodowany* podaje następujące informacje / wyjaśnienia:

Imię i nazwisko : .....

Data i miejsce urodzenia**) .....Imię ojca **) .....

Miejsce zamieszkania : .....

Miejsce pracy i stanowisko .....

NIP**) ..... PESEL**) .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

Zespół powypadkowy:

Podpis świadka/poszkodowanego*):

Imię i nazwisko : ....

....

Podpis : ....

Imię i nazwisko :..

Podpis : ....

* niepotrzebne skreślić