

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Na tym wyjaśnienie zakończono i po odczytaniu zgodnie podpisano.

.....
(podpis osoby poszkodowanej)

.....
(podpis członka zespołu powypadkowego)

.....
(podpis członka zespołu powypadkowego)

* Niepotrzebne skreślić