

Oświadczenie sprawcy kolizji drogowej

Ja, niżej podpisany(a) -----
imię, nazwisko, pesel sprawcy kolizji zamieszkały(a) -----
dokładny adres sprawcy kolizji
tel. ----- posiadający(a) prawo jazdy kat. ----- seria i nr -----
legitymujący(a) się -----
nazwa dok. tożsamości seria i nr ----- wydanym przez -----
oświadczam, że w dniu ----- około godziny ----- w miejscowości -----
ul. ----- kierując pojazdem -----
marka, typ, model o nr rejestracyjnym -----
którego właścicielem jest -----
imię, nazwisko, pesel, adres lub nazwa firmy, adres
ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC)
wg polisy nr ----- z okresem ubezpieczenia -----
wystawionej przez firmę ubezpieczeniową ----- spowodowałem(am)
kolizję drogową, w której został uszkodzony: -----
imię, nazwisko, pesel, adres lub nazwa firmy, adres
posiadacz pojazdu -----
marka, typ, model o nr rejestracyjnym -----

Pojazd był kierowany przez: -----
imię, nazwisko, pesel, adres kierowcy

Opis okoliczności i skutków zdarzenia

1. Okoliczności kolizji: -----

2. Opis uszkodzeń pojazdu osoby poszkodowanej: -----

3. Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy kolizji: -----

4. Inne szkody: -----

Świadkowie:

1) -----
imię, nazwisko, dokładny adres, telefon

2) -----
imię, nazwisko, dokładny adres, telefon

podpis świadka 1

podpis świadka 2

podpis poszkodowanego

podpis sprawcy kolizji