

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany(a).....
(imię i nazwisko sprawcy kolizji)

zamieszkały(a) tel.
(dokładny adres sprawcy kolizji)

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 o nr rejestracyjnym

którego właścicielem jest
(marka, typ, model)

ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC)
(imię i nazwisko lub nazwa firmy, adres)

wg polisy nr z okresem ubezpieczenia

wystawionej przez

spowodowałem(am) kolizję drogową, w której został poszkodowany:
(nazwa i adres firmy ubezpieczeniowej)

.....
(imię i nazwisko lub nazwa firmy posiadacza pojazdu, adres)

posiadacz pojazdu o nr rejestracyjnym

.....
(marka, typ, model)

pojazd był kierowany przez

.....
(imię, nazwisko i 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 i telefon)

2)
(imię, nazwisko, dokładny adres i telefon)

.....
(podpis świadka 1)

.....
(podpis świadka 2)

Miejscowość dnia

.....
(podpis poszkodowanego)

.....
(podpis sprawcy kolizji)