



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 dowodem osobistym, seria i nr.....
(nazwa dok. tożsamości)

wydanym przez.....

oświadczam, że w dniu około godziny.....

w miejscowości, przy ul.....
(nazwa ulicy lub nr trasy i słupka drogowego)

kierując pojazdem o nr rejestracyjnym,
(marka i model)

którego właścicielem jest
(imię i nazwisko lub nazwa firmy, adres)

ubezpieczonym w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC), wg

polisy nrwystawionej przez

.....

(nazwa zakładu ubezpieczeń)

spowodowałem(am) kolizję drogową, w której został uszkodzony:

.....

(imię i nazwisko lub nazwa firmy posiadacza pojazdu)

kierowany przez:.....

(imię, nazwisko)

OPIS OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA



1. Szczegółowy opis zdarzenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Opis uszkodzeń pojazdu osoby poszkodowanej:

.....

.....

.....

.....

3. Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy kolizji:

.....

.....

Miejscowość dnia

(podpis poszkodowanego)

(podpis sprawcy kolizji)