

(miejsowość)..... (data).....

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany(a), zamieszkały(a) w
przy ulicy, nr tel., posiadający(a) prawo jazdy
kategorii, legitymujący(a) się dowodem osobistym wydanym
przez, oświadczam, że dnia o godzinie w
miejsowości przy ulicy kierując
pojazdem marki o nr rejestracyjnym, którego
właścicielem jest

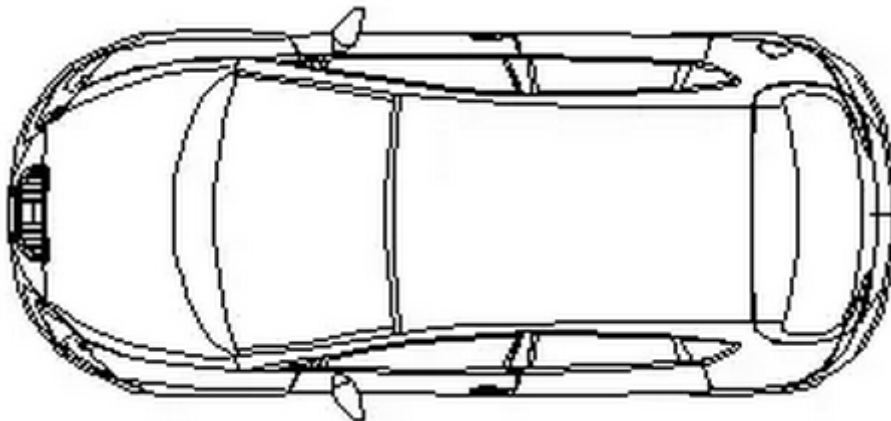
(właściciel pojazdu kierowanego przez sprawcę posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej
(OC): zakład ubezpieczeń, polisa nr
....., okres ubezpieczenia:), spowodowałem(am) kolizję drogową, w której
został(a) poszkodowany(a), posiadający(a) pojazd
marki o nr rejestracyjnym, pojazd ten był
kierowany przez

(data i podpis sprawcy)

OKOLICZNOŚCI I SKUTKI KOLIZJI

1. Okoliczności kolizji:.....
.....
.....
2. Uszkodzenia pojazdu osoby poszkodowanej:
.....
.....
3. Uszkodzenia pojazdu sprawcy kolizji:.....
.....
.....
4. Inne szkody:.....
.....
.....

5. Postaw krzyżyk w tym miejscu gdzie jest uszkodzenie:



5. Świadcowie zdarzenia: (Czytelny podpis, dane personalne)

- a.
- b.
- c.

.....

podpisy świadków

podpis poszkodowanego

podpis sprawcy