

.....
(miejscowość i data)

Oświadczenia sprawcy kolizji/wypadku drogowego

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko kierowcy pojazdu- sprawcy)

zamieszkały (a) tel.
(dokładny adres kierowcy pojazdu sprawcy)

posiadający (a) prawo jazdy kat. seria i numer.....

legitymujący(a) się seria i numer nr
(nazwa dokumentu tożsamości)

wydany przez

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

w miejscowości..... przy ul.....

kierując pojazdem marki o nr. rejestracyjnym.....

którego posiadaczem jest
(nazwisko i imię – nazwa firmy , adres)

ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC)

wg polisy br. z okresem ubezpieczenia.....
(numer polisy) (data ubezpieczenia)

wystawionej przez
(nazwa zakładu ubezpieczeń – inspektorat, oddziału adres itp.)

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

.....
(nazwisko i imię - nazwa firmy, adres)

posiadacz pojazdu o nr. rejestracyjnym
(rodzaj i marka)

pojazd był kierowany przez
(nazwisko i imię kierowcy, adres)

.....
(data i czytelny podpis sprawcy)

Opis okoliczności i skutków zdarzenia

1.Okoliczności kolizji:

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

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

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

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

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

4. Inne szkody:

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

5. Ewentualni świadkowie zaistniałego zdarzenia:

..... tel.

(nazwisko i imię, adres, telefon)

..... tel.

(nazwisko i imię, adres, telefon)

.....
podpis poszkodowanego

.....
podpis świadka

.....
podpis sprawcy