

Oświadczenia sprawcy kolizji drogowej

Ja niżej podpisany(/a)

(imię i nazwisko kierowcy sprawcy)

zamieszkały(/a) tel.

(adres kierowcy sprawcy)

(nr tel. kierowcy sprawcy)

legitymujący(/a) się prawem jazdy kat. seria i nr
wydanym przez

oświadczam, że w dniu ok. godziny w

(adres kolizji – miejscowość, ulica)

kierując pojazdem marki o nr rejestracyjnym:

którego posiadaczem jest

(nazwisko i imię lub nazwa firmy, adres właściciela pojazdu sprawcy)

ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC)

wg polisy nr z okresem ubezpieczenia od do wystawionej

przez.....

(nazwa zakładu ubezpieczeń – inspektorat, oddział, adres itp.)

spowodowałem(/am) kolizję drogową, w której została uszkodzona:

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

posiadacz pojazdu marki o nr rejestracyjnym:

pojazd był kierowany przez.....

(nazwisko i imię kierowcy, adres)

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



Opis okoliczności i skutków zdarzenia

Miejscowość:....., dnia

1. Okoliczności kolizji:

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

2. Opis uszkodzeń pojazdu osoby poszkodowanej:

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

3. Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy kolizji:

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

4. Inne szkody:

.....
.....

5. Świadkowie

.....
(nazwisko i imię, numer telefonu)

.....
(podpis)

.....
(nazwisko i imię, numer telefonu)

.....
(podpis)

.....
(podpis poszkodowanego)

.....
(podpis sprawcy)

