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

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

ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC)

wg polisy nr ..... z okresem ubezpieczenia .....

wystawionej przez .....
(nazwa i adres firmy ubezpieczeniowej)

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

.....
(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)*