

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja niżej podpisany legitymujący(a) się.....
(Imię i nazwisko kierowcy pojazdu sprawcy) (rodzaj dokumentu)

seria i nrwydanym przez..... posiadający(a) prawo jazdy kat.....

seria i nr **oświadczam,**

że w dniu ok. godz. w miejscowości ul.....

kierując pojazdem markio nr rejest....., którego właścicielem jest

(nazwisko i imię / nazwa firmy oraz adres – dane z dowodu rejestracyjnego)

ubezpieczony w zakresie **OC** w.....
(nazwa zakładu ubezpieczeń – inspektorat, oddział, adres)

nr polisyz okresem ważności od do

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

pojazd markinr rejestracyjny kierowany przez

(nazwisko i imię, adres)

stanowiący własność

(nazwisko i imię / nazwa firmy oraz adres – dane z dowodu rejestracyjnego)

DANE SPRAWCY DO KONTAKTU

Adres koresp. tel.....

.....
data i czytelny podpis sprawcy

OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA

Opis kolizji (miejsce, data, krótki opis okoliczności kolizji).....

OPIS USZKODZEŃ (widocznych)

1. Pojazd osoby poszkodowanej

2. Pojazd sprawcy kolizji

ŚWIADKOWIE ZDARZENIA

1.
(nazwisko i imię / adres / tel. kontaktowy)

2.
(nazwisko i imię / adres / tel. kontaktowy)

ZGŁOSZENIE ZDARZENIA NA POLICJI - TAK / NIE Komenda Policji w

Miejscowość dnia

.....
podpis sprawcy

.....
podpis poszkodowanego

.....
podpis świadka