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)*