

.....
(miejsowość)

.....
(data)

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany(a), zamieszkały(a) w przy ulicy
....., nr tel, posiadający(a) prawo jazdy kategorii,
legitymujący(a) się dowodem osobistym wydanym przez,
oświadczam, że dnia o godzinie w miejscowości
przy ulicy kierując pojazdem marki o nr
rejestracyjnym, którego właścicielem jest
(właściciel pojazdu kierowanego przez sprawcę posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC):
zakład ubezpieczeń, polisa nr, okres
ubezpieczenia:), spowodowałem(am) kolizję drogową, w której został(a) poszkodowany(a)
....., posiadający(a) pojazd marki o
nr rejestracyjnym, pojazd ten był kierowany przez

.....
(data i podpis sprawcy)

OKOLICZNOŚCI I SKUTKI KOLIZJI

1. Okoliczności kolizji:

2. Uszkodzenia pojazdu osoby poszkodowanej:

3. Uszkodzenia pojazdu sprawcy kolizji:

4. Inne szkody:

5. Świadkowie zdarzenia:

a. (imię i nazwisko, adres)

b. (imię i nazwisko, adres)

c. (imię i nazwisko, adres)

.....
podpisy świadków

.....
podpis poszkodowanego

.....
podpis sprawcy

