

Oświadczenia sprawcy kolizji/wypadku drogowego

Ja niżej podpisany (/a).....  
(Imię i nazwisko kierowcy pojazdu sprawcy)

zamieszkały (/a) .....ul.....tel. ....  
(dokładny adres kierowcy pojazdu sprawcy)

posiadający (/a) prawo jazdy kat. ....ser i nr.....legitymujący( /a) się.....  
ser i nr.....wydany przez.....

oświadczam, że w dniu .....ok. godziny.....

w miejscowości.....ul.....

kierując pojazdem marki .....o nr. rejestracyjnym.....

którego posiadaczem jest .....  
( nazwisko i imię - nazwa, firmy , adres)

ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC)

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

wystawionej przez .....  
( nazwa zakładu ubezpieczeń - inspektorat, oddziału adres itp.)

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

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

posiadacz pojazdu .....o nr. rejestracyjnym .....  
(rodzaj i marka)

pojazd był kierowany przez .....  
( nazwisko i imię kierowcy, adres)

.....  
( data i czytelny podpis sprawcy

Opis okoliczności i skutków zdarzenia

1.Okoliczność i kolizji:

.....

.....

.....

.....

.....

2. Opis uszkodzeń pojazdu osoby poszkodowanej:

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

3. Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy kolizji:

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

4. Inne szkody:.....

.....  
.....

5. Świadkowie:.....

(nazwiska i imiona oraz dokładny adres)

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

Miejscowość.....dnia.....

*podpis poszkodowanego*

podpis świadków

podpis sprawcy