

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany(a) _____

(imię i nazwisko kierowcy pojazdu – sprawcy kolizji)

legitymujący(a) się _____ seria i numer _____

(nazwa dokumentu tożsamości)

wydanym przez _____

oświadczam, że w dniu _____ o godzinie _____ w miejscowości _____

przy ulicy _____

kierując pojazdem marki _____ o numerze rejestracyjnym _____

którego właścicielem jest _____

(imię i nazwisko lub nazwa firmy, adres)

ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia OC w _____

(nazwa zakładu ubezpieczeń, inspektorat, oddział, adres)

numer polisy _____ ważnej w okresie _____

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

posiadacz pojazdu _____ o nr rejestracyjny _____

(rodzaj i marka)

kierowanym przez _____

(imię i nazwisko kierowcy, adres kierowcy)

data i czytelny podpis

OPIS OKOLICZNOŚCI I SKUTKÓW ZDARZENIA

Okoliczności kolizji: _____

Opis uszkodzeń pojazdu osoby poszkodowanej: _____

Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy: _____

Inne szkody: _____

Świadkowie zdarzenia:

1) _____

(imię, nazwisko, dokładny adres)

2) _____

(imię, nazwisko, dokładny adres)

podpisy świadków

podpis poszkodowanego

podpis sprawcy