

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.....
(nazwa dokumentu tożsamości)

ser i nr.....wydany przez.....

oświadczam, że w dniuok. godziny.....

w miejscowości.....ul.....

kierując pojazdem markio nr. rejestracyjnym.....

którego posiadaczem jest

.....
(nazwisko i imię – nazwa, firmy , adres)

ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC)

wg polisy br.z okresem ubezpieczenia.....

wystawionej przez
(nazwa zakładu ubezpieczeń – inspektorat, oddział, adres itp.)

spowodowałem (am) kolizję drogową , w której została uszkodzony :

.....

.....

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

posiadacz pojazduo 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.Okoliczności 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