

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko kierowcy pojazdu sprawcy)

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

posiadający(a) prawo jazdy kat. nr legitymujący(a) się
(nazwa dokumentu tożsamości)

ser. i nr wydanym przez

oświadczam, że w dniu ok. godziny w miejscowości

ul. kierując pojazdem marki o nr rejestr.

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

ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC)

wg polisy nr z okresem ubezpieczenia od do

wystawionej przez
(nazwa zakładu ubezpieczeń, adres)

spowodowałem(am) kolizję drogową, w której został 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)

.....
(czytelny podpis sprawcy)

OPIS OKOLICZNOŚCI I SKUTKÓW ZDARZENIA

Okoliczności kolizji:

.....

.....

.....

Opis uszkodzeń pojazdu **osoby poszkodowanej**:

.....

.....

.....

Opis uszkodzeń **pojazdu sprawcy**:

.....

.....

.....

Inne szkody:

.....

Świadkowie: 1)
(imię, nazwisko i dokładny adres)

2)
(imię, nazwisko i dokładny adres)

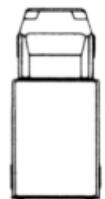
Miejscowość dnia

.....
(podpisy świadków)

.....
(podpis poszkodowanego)

.....
(podpis sprawcy)

zaznaczyć znakiem X uszkodzenia



zaznaczyć znakiem X uszkodzenia

