

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, oddziału

adres itp.)

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

.....

(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