

..... (miejscowość) (data)

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany(a), zamieszkały(a) w przy ulicy, nr tel, posiadający(a) prawo jazdy kategorii, legitymujący(a) się dowodem osobistym wydanym przez, oświadczam, że dnia o godzinie w miejscowości przy ulicy kierując pojazdem marki o nr rejestracyjnym, którego właścicielem jest (właściciel pojazdu kierowanego przez sprawcę posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC): zakład ubezpieczeń, polisa nr), spowodowałem(am) kolizję drogową, w której został(a) poszkodowany(a) ubezpieczenia:, posiadający(a) pojazd marki o nr rejestracyjnym, pojazd ten był kierowany przez

.....
..... (data i podpis sprawcy)

OKOLICZNOŚCI I SKUTKI KOLIZJI

1. Okoliczności kolizji:

2. Uszkodzenia pojazdu osoby poszkodowanej:

3. Uszkodzenia pojazdu sprawcy kolizji:

4. Inne szkody:

5. Świadkowie zdarzenia:
a. (imię i nazwisko, adres)
b. (imię i nazwisko, adres)
c. (imię i nazwisko, adres)

..... podpis świadców podpis poszkodowanego podpis sprawcy