

_____, _____ r.
(Miejscowość)

(Data)

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

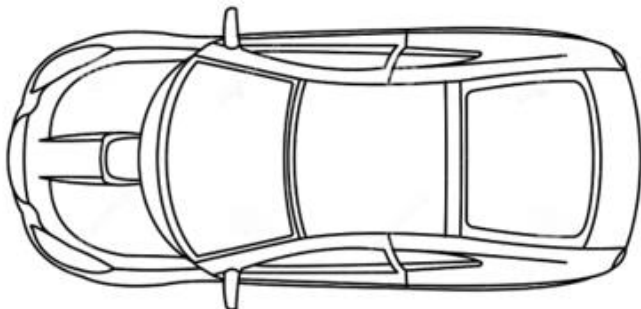
Ja, niżej podpisany/podpisana: _____ telefon kontaktowy: _____, zamieszkały/zamieszkała w _____ przy ul. _____, posiadającym/posiadającą PESEL _____, legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym o serii i nr _____ wydanym przez _____, posiadającym/posiadającą prawo jazdy kategorii _____ seria i numer prawa jazdy _____, wydanym przez _____, ważnym do _____, **oświadczam, że w dniu _____ w _____ przy ul. _____, o godzinie _____, kierując pojazdem marki _____ o nr rejestracyjnym _____, którego właścicielem jest _____ ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakładzie ubezpieczeń _____ polisa nr _____, okres ubezpieczenia od _____ do _____, spowodowałem/spowodowałam kolizję drogową, w której został poszkodowany/poszkodowana _____ posiadający/posiadająca pojazd marki _____ o nr rejestracyjnym _____, który był kierowany przez _____ posiadający/posiadająca prawo jazdy kategorii _____ o serii i numerze _____.**

Okoliczności kolizji

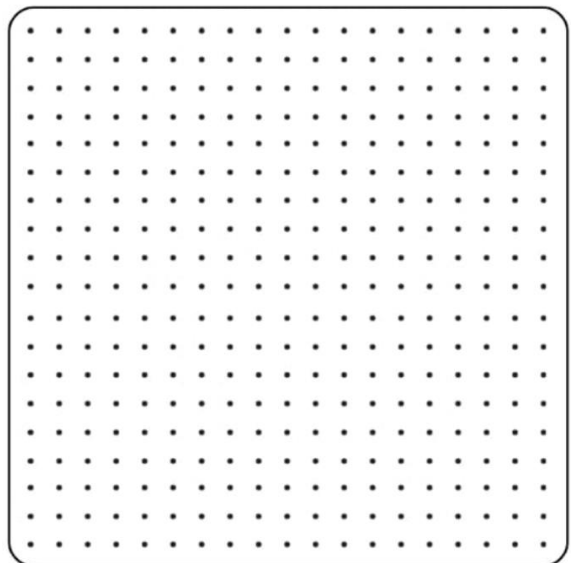
Inne szkody (np. osobowe) oraz uwagi

Świadkowie zdarzenia (imię, nazwisko, adres, telefon kontaktowy)

Uszkodzenia pojazdu osoby poszkodowanej



Szkic kolizji



Podpis poszkodowanego

Podpis sprawcy

Podpisy świadków