

## 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. ....seria i nr.....  
legitymujący/a się dowodem osob. numer ....., wydany przez.....

oświadczam, że w dniu ....., ok. godziny .....

w miejscowości ..... ul .....

kierując pojazdem marki .....o nr. rejestracyjnym.....

którego posiadaczem jest .....  
nazwisko i imię – nazwa, firmy , adres

ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC)

wg polisy nr. ....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 pojazdu ..... o nr. rejestracyjnym .....  
rodzaj i marka

pojazd był kierowany przez .....  
nazwisko i imię kierowcy, adres

Ponadto oświadczam, że pojazd prowadziłem będąc trzeźwym oraz w pełni świadomym,  
a oświadczenie napisałem dobrowolnie oraz zgodnie z przebiegiem zdarzeń.

.....  
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.....

.....  
podpisy świadków

.....  
podpis poszkodowanego

.....  
podpis sprawcy