



OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja niżej podpisany legitymujący(a) się.....
(Imię i nazwisko kierowcy pojazdu sprawcy) (rodzaj dokumentu)

seria i nrwydanym przez..... posiadający(a) prawo jazdy kat.....

seria i nr **oświadczam,**

że w dniu ok. godz. w miejscowości ul.....

kierując pojazdem markio nr rejest....., którego właścicielem jest
.....
(nazwisko i imię / nazwa firmy oraz adres – dane z dowodu rejestracyjnego)

ubezpieczony w zakresie OC w.....
(nazwa zakładu ubezpieczeń – inspektorat, oddział, adres)

nr polisyz okresem ważności od do

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

pojazd markinr rejestracyjny kierowany przez
.....
(nazwisko i imię, adres)

stanowiący własność
(nazwisko i imię / nazwa firmy oraz adres – dane z dowodu rejestracyjnego)

DANE SPRAWCY DO KONTAKTU

Adres koresp. tel.....

.....
data i czytelny podpis sprawcy

OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA

Opis kolizji (miejsce, data, krótki opis okoliczności kolizji).....

.....

.....

.....

.....

OPIS USZKODZEŃ (widocznych)

1. Pojazd osoby poszkodowanej

.....

.....

2. Pojazd sprawcy kolizji

.....

.....

ŚWIADKOWIE ZDARZENIA

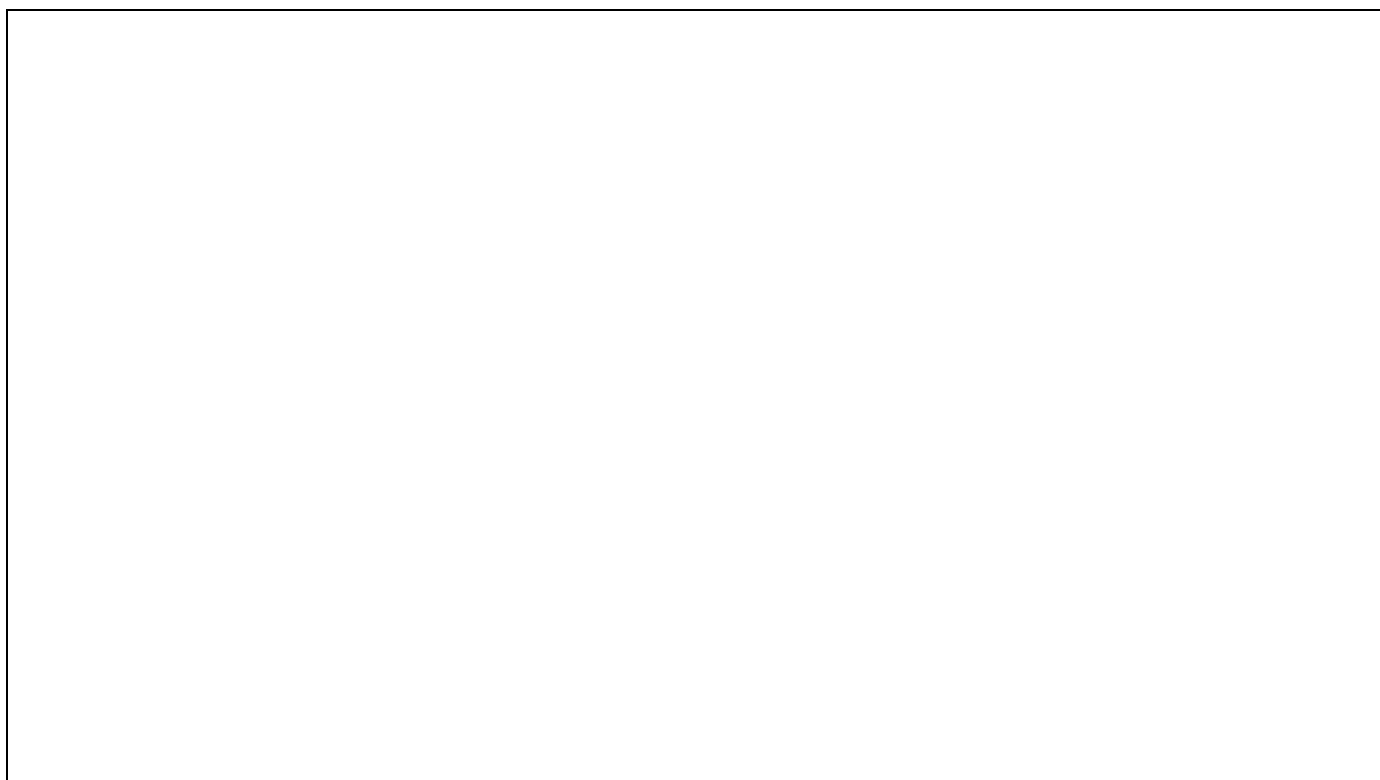
1.

(nazwisko i imię / adres / tel. kontaktowy)

2.

(nazwisko i imię / adres / tel. kontaktowy)

RYSUNEK POGLĄDOWY



ZGŁOSZENIE ZDARZENIA NA POLICJI - TAK / NIE Komenda Policji w

Miejscowość dnia

.....
podpis sprawcy

.....
podpis poszkodowanego

.....
podpis świadka