

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.....
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 nr.z okresem ubezpieczenia.....
wystawionej przez
(nazwa zakładu ubezpieczeń – inspektorat, oddziału adres itp.)

spowodowałem(/am) kolizję drogową , w której została uszkodzony :
.....
(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. Świadcowie:.....

(nazwiska i imiona oraz dokładny adres)

.....

.....

.....

Miejscowość.....dnia.....

podpis poszkodowanego

podpis świadków

podpis sprawcy