

Oświadczenia sprawcy kolizji/wypadku drogowego

Ja niżej podpisany(/a).....
(Imię i nazwisko kierowcy pojazdu sprawcy)

zamieszkały(/a)ultel. kontaktowy
(dokładny adres kierowcy pojazdu sprawcy)

posiadający(/a) prawo jazdy kat. ser i nrlegitymujący(/a) się dokumentem
osobistym ser i nr..... wydany przez.....

oświadczam, że w dniu ok. godziny

w miejscowości.....przy ul.

kierując pojazdem markio nr. Rejestracyjnym

którego posiadaczem jest
(nazwisko i imię – nazwa, firmy , adres)

ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC kom.)

zgodnie z polisą nr. z okresem ubezpieczenia.....

wystawionej przez
(nazwa zakładu ubezpieczeń – inspektorat, oddziała 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)

.....
data i czytelny podpis sprawcy

Opis okoliczności i skutków zdarzenia

1. Okoliczności zdarzenia/kolizji:

.....

.....

.....

.....

.....

2. Opis uszkodzeń pojazdu osoby poszkodowanej:

.....

.....

.....

.....

.....

3. Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy kolizji:

.....

.....

.....

.....

4. Inne szkody/uszkodzenia:

.....

.....

5. Świadkowie zdarzenia.....
(nazwiska i imiona oraz dokładny adres)

.....

.....

.....

Miejscowość Data

podpis poszkodowanego

podpis świadków

podpis sprawcy