



## 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 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, oddziału 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 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*