

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.....
(*nazwa dokumentu tożsamości*)

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 br.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 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. Świadkowie:.....

(nazwiska i imiona oraz dokładny adres)

Miejscowość.....dnia.....

podpis poszkodowanego

podpis świadków

podpis sprawcy