

.....
Miejscowość Data

Oświadczenie sprawcy kolizji

(Wypełnia sprawca)

Ja, niżej podpisany /a zamieszkały /a w

numer telefonu, posiadający prawo jazdy kategorii, legitymujący się dowodem osobistym

wydanym przez, oświadczam, że w dniu o godzinie

w miejscowości ulica kierująca/a pojazdem marki

nr. rejestracyjny którego właścicielem jest posiadający ubezpieczenie od

odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakładzie ubezpieczeń, polisa numer

ważna od do, **spowodowałem /am** kolizję drogową w której zostałem/a

(Wypełnia Poszkodowany)

poszkodowany/a numer telefonu, kierujący/a

pojazdem marki nr. rejestracyjny, którego właścicielem jest

Osoby uczestniczące w kolizji (pojazd poszkodowany):

Imię, nazwisko, adres, telefon:

Imię, nazwisko, adres, telefon:

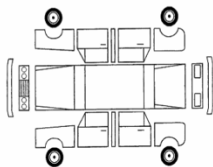
Okoliczności kolizji:

Nawierzchnia: asfalt żwir piaszczysta brukowa
Warunki: słońce deszcz mgła śnieg
Widoczność: dobra słaba umiarkowana

Opis zdarzenia:

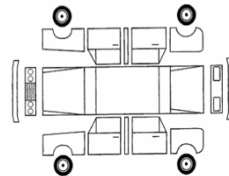
.....
.....

Uszkodzenia pojazdu osoby poszkodowanej:



.....
.....

Uszkodzenia pojazdu sprawcy kolizji:



.....
.....

.....
Data i czytelny podpis Świadków

.....
Data i czytelny podpis Poszkodowanego

.....
Data i czytelny podpis Sprawcy kolizji