OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja ..... zamieszkały .....

nr dowodu osobistego ..... wydany przez .....

prawo jazdy (terminowe, ważne do ....., bezterminowe*) kat. ..... nr ..... wyd. przez .....

w dniu .....godz....., miejsce zdarzenia .....

kierując samochodem marki .....nr rej. .....należącym do (imię i nazwisko, adres)

..... ubezpieczenie OC .....
nazwa tow. ubezpieczen.

..... spowodowałem kolizję drogową z samochodem marki .....
nr polisy, okres ubezpieczenia

nr rej....., którego kierującym był .....
imię i nazwisko, adres zamieszkania

pojazd należał do ..... ubezpieczenie OC .....
tow. ubezpieczen.

..... **Przyczyna kolizji** .....
nr polisy, okres ubezpieczenia

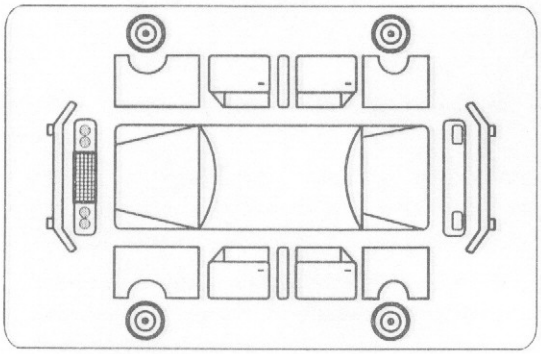
.....

.....

.....

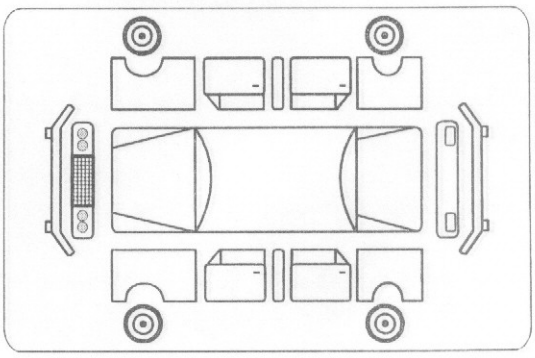
W wyniku zderzenia uszkodzeniu uległy pojazdy:

POJAZD SPRAWCY

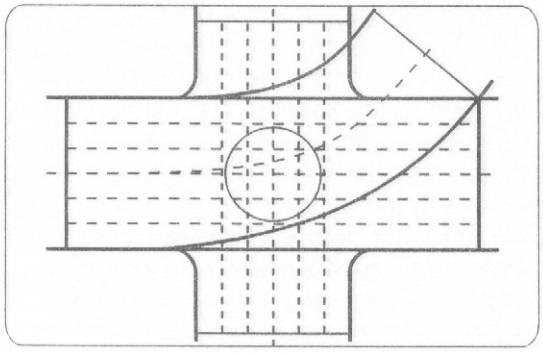


miejsce uszkodzone zaznaczyć "x"

POJAZD POSZKODOWANEGO



Odręczny szkic miejsca kolizji drogowej z uwzględnieniem ulic i kierunków jazdy pojazdów.



Zderzenie pojazdów

czołowe →←

tylne →→

boczne →↘

1 → pojazd sprawcy

2 → pojazd poszkodowanego

*Niepotrzebne skreślić.

Uwagi: oryginał dla poszkodowanego
kopia dla sprawcy

Oświadczenie składam świadomie i dobrowolnie oraz zgodnie ze stanem faktycznym.

....

data i czytelny podpis sprawcy *czytelny podpis poszkodowanego*