

Oświadczenia sprawcy kolizji/wypadku drogowego

Ja niżej podpisany/a.....
(Imię i nazwisko kierującego - sprawcy)

zamieszkały/aul.....tel.
(adres zameldowania sprawcy/adres korespondencyjny)

posiadający/a prawo jazdy kat.ser i nr.....legitymujący/a się.....
ser i nr.....wydany przez.....

oświadczam, że w dniuo godzinie.....

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 nr.z okresem ubezpieczenia.....

wystawionej przez
(nazwa zakładu ubezpieczeń)

spowodowałem/am kolizję drogową , w której została uszkodzony :

.....
(nazwisko i imię lub 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 ZDARZENIA

1.Okoliczności zdarzenia:

.....
.....

.....
.....
2. Opis uszkodzeń pojazdu poszkodowanego:

.....
.....
.....
.....

3. Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy:

.....
.....

4. Szkody po za pojazdem

.....

.....
.....

5. Świadcowie:.....

(nazwiska i imiona oraz dokładny adres nr telefonu)

.....
.....

.....

Miejscowość.....dnia.....

podpis poszkodowanego

podpis świadków

podpis sprawcy