

## OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany(a).....  
(imię i nazwisko sprawcy kolizji)

zamieszkały(a).....  
.....  
.....tel. ....  
(dokładny adres sprawcy kolizji)

posiadający(a) prawo jazdy kat. .... seria i nr ....., legitymujący(a) się  
dowodem tożsamości..... seria i nr.....  
(nazwa dok. tożsamości)

wydanym przez.....

oświadczam, że w dniu ..... około godziny.....

w miejscowości ....., przy ul.....

kierując pojazdem ..... o nr rejestracyjnym .....,  
(marka, model, typ pojazdu)

którego właścicielem jest .....  
(imię i nazwisko lub nazwa firmy, adres)

ubezpieczonym w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC), wg

polisy nr .....wystawionej przez .....

.....  
.....  
(nazwa i adres zakładu ubezpieczeń)

spowodowałem(am) kolizję drogową, w której został uszkodzony:

.....  
.....

.....  
*(imię i nazwisko lub nazwa firmy posiadacza pojazdu, adres)*

posiadacz pojazdu .....

o nr rejestracyjnym .....  
*(marka, model oraz typ pojazdu )*

kierowany przez:.....

.....  
*(imię, nazwisko oraz adres kierowcy)*

**OPIS OKOLICZNOŚCI SPOWODOWANIA ZDARZENIA**

1. Okoliczności kolizji:

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

2. Opis uszkodzeń pojazdu osoby poszkodowanej:

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

3. Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy kolizji:

.....  
.....

.....  
.....

4. Inne szkody:

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

### ŚWIADKOWIE ZDARZENIA

Świadek 1: .....

.....  
*(imię, nazwisko, dokładny adres i telefon)*

Świadek 2: .....

.....  
*(imię, nazwisko, dokładny adres i telefon)*

Miejscowość ..... dnia .....

*(podpis poszkodowanego)*

*(podpis sprawcy kolizji)*