

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany:

DANE OSOBOWE SPRAWCY	
Imię i nazwisko	
Adres	
PESEL	
Seria i numer dowodu osobistego	
Prawo jazdy - kategoria	
Prawo jazdy - numer	

oświadczam, że w dniu ok. godziny w miejscowości na ulicy (skrzyżowaniu) kierując pojazdem:

POJAZD SPRAWCY	
Marka	
Nr rejestracyjny	
Właściciel	
Nazwa zakładu ubezpieczeń	
Polisa OC - numer	
Polisa OC – okres ważności	

spowodowałem kolizję drogową w wyniku której uszkodzony został:

DANE OSOBOWE POSZKODOWANEGO	
Imię i nazwisko	
Adres	
PESEL	
Seria i numer dowodu osobistego	
Prawo jazdy - kategoria	
Prawo jazdy - seria i numer	

kierujący pojazdem:

POJAZD POSZKODOWANEGO	
Marka	
Nr rejestracyjny	
Właściciel	
Nazwa zakładu ubezpieczeń	
Polisa OC - numer	
Polisa OC – okres ważności	

OPIS OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA

--

USZKODZENIA AUTA SPRAWCY

--

USZKODZENIA AUTA POSZKODOWANEGO

--

INNE SZKODY

--

ŚWIADKOWIE ZDARZENIA

Imię i nazwisko	Adres	Numer telefonu	Podpis

Data i podpis sprawcy	Data i podpis poszkodowanego