

## Oświadczenie sprawcy kolizji drogowej

Ja, niżej podpisany(/a).....  
(Imię i nazwisko kierowcy pojazdu sprawcy)

zamieszkały(/a) .....ul.....tel.....  
(dokładny adres kierowcy pojazdu sprawcy)

posiadający(/a) prawo jazdy kat. ....seria i nr.....legitymujący(/a) się.....

seria i nr.....wydanym przez.....

oświadczam, że w dniu .....ok. godziny.....

w miejscowości.....ul.....

kierując pojazdem marki .....o numerze rejestracyjnym.....

którego posiadaczem jest .....  
(nazwisko i imię – nazwa firmy, adres)

ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC)

polisa nr .....z okresem ubezpieczenia.....

wystawionej przez .....  
(nazwa zakładu ubezpieczeń, adres)

spowodowałem(/am) kolizję drogową, w której został(/a) poszkodowany(/a) :

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

posiadacz pojazdu .....o numerze rejestracyjnym .....  
(rodzaj i marka)

pojazd był kierowany przez .....  
(nazwisko i imię kierowcy, adres)

.....  
(data i czytelny podpis sprawcy)

## Opis okoliczności i skutków zdarzenia

### 1.Okoliczności kolizji:

.....

.....

.....

.....

.....

2. Opis uszkodzeń pojazdu **osoby poszkodowanej**:

.....

.....

.....

.....

.....

3. Opis uszkodzeń pojazdu **sprawcy kolizji**:

.....

.....

.....

.....

4. Inne szkody:.....

.....

.....

5. Świadkowie:.....

( nazwiska i imiona oraz dokładny adres)

.....

.....

.....

Miejscowość.....dnia.....

*podpis poszkodowanego*

*podpis świadków*

*podpis sprawcy*