

**Oświadczenie Sprawcy
Kolizji Drogowej/Wypadku Drogowego***

Ja niżej podpisany/a *.....
zamieszkały/a * w..... ul..... tel.
posiadający prawo jazdy kat. seria i nroświadczam,
że w dniu o godz. w miejscowości
na ulicy prowadząc pojazd marki
..... o nr rejestracyjnym, którego
posiadaczem jest
ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności
cywilnej (OC pojazdu) polisa seria/nr z okresem
ubezpieczenia od do wystawionej przez
zakład ubezpieczeń
spowodowałem/am * kolizję drogową / wypadek drogowy * w której został
poszkodowany
posiadacz pojazdu marki/nieruchomości *
nr rejestracyjny/adres *.....
Pojazd był kierowany przez

podpis poszkodowanego

podpis sprawcy

Opis okoliczności i skutków zdarzenia

Okoliczności kolizji/ wypadku * :

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

Opis uszkodzeń pojazdu osoby poszkodowanej/sprawcy *

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

Świadkowie zdarzenia

.....
.....

Powyższe oświadczenie zostało spisane w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach
po jednym dla każdej ze stron

podpisy świadków

podpis poszkodowanego

podpis sprawcy

*niepotrzebne skreślić