

# Oświadczenie sprawcy kolizji / wypadku drogowego



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

zamieszkały/a .....  
(adres zameldowania sprawcy/adres korespondencyjny)

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

**oświadczam**, że w dniu .....o godzinie .....  
w miejscowości.....ul.....

kierując pojazdem marki .....o nr. rejestracyjnym.....  
którego posiadaczem jest .....

(nazwisko i imię / nazwa, firmy , adres)

ubezpieczony w zakresie obowiązkowego OC wg polisy nr. ....  
z okresem ubezpieczenia..... wystawionej przez .....

(nazwa zakładu ubezpieczeń)

spowodowałem/am kolizję drogową , w której zostałem/a poszkodowany/a :

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

posiadacz pojazdu marki .....o nr. rejestracyjnym .....

Pojazd był kierowany przez .....

(nazwisko i imię i adres kierowcy poszkodowanego pojazdu)



## OPIS ZDARZENIA

### 1. Okoliczności zdarzenia:

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

### 2. Opis uszkodzeń pojazdu poszkodowanego:

.....  
.....

### 3. Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy:

.....

### 4. Szkody po za pojazdem

.....

### 5. Świadkowie:

(nazwiska i imiona oraz dokładny adres i nr telefonu)

.....  
.....

Miejscowość.....dnia.....

podpis poszkodowanego

podpisy świadków

podpis sprawcy