

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

.....
(miejscowość, data)

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

zamieszkały, tel.:, posiadający
prawo jazdy kat., seria i nr, legitymujący się,
(nazwa dok. tożsamości)

seria i nr wydanym przez
oświadczam, że w dniu, ok. godziny w miejscowości
ul. kierując pojazdem
(marka, model, typ)

o nr rejestracyjnym, którego właścicielem jest,
(imię i nazwisko)

zamieszkały,
ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, wg polisy nr
..... z okresem ubezpieczenia
wystawionej przez
(nazwa i adres firmy ubezpieczeniowej)

spowodowałem kolizję drogową, w której został poszkodowany:

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy, adres)

posiadacz pojazdu o nr rejestracyjnym,
(marka, model, typ)

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

OPIS OKOLICZNOŚCI I SKUTKÓW ZDARZENIA

Okoliczności

Opis uszkodzeń pojazdu poszkodowanego.....

Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy.....

Inne szkody

Świadkowie: 1.
(imię i nazwisko, adres, nr tel.)

2.
(imię i nazwisko, adres, nr tel.)

.....
(podpis świadka 1.)

.....
(podpis świadka 2.)

.....
(podpis poszkodowanego)

.....
(podpis sprawcy kolizji)

Źródło wydruku: www.ubezpieczenia-tamkun.pl