

## Oświadczenie sprawcy kolizji drogowej

\_\_\_\_\_ miejscowość, data

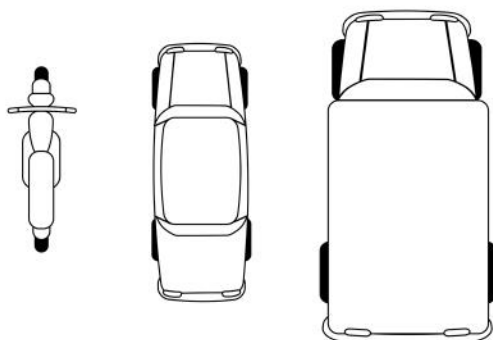
Ja, niżej podpisany(a) \_\_\_\_\_  
 zamieszkały(a) w \_\_\_\_\_  
 przy ulicy \_\_\_\_\_  
 nr telefonu \_\_\_\_\_ posiadający(a) prawo jazdy kategorii \_\_\_\_\_  
 legitymujący(a) się dowodem osobistym numer \_\_\_\_\_  
 wydanym przez \_\_\_\_\_  
 oświadczam, że dnia \_\_\_\_\_ o godzinie \_\_\_\_\_  
 w miejscowości \_\_\_\_\_ przy ulicy \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 kierując pojazdem marki \_\_\_\_\_  
 o nr rejestracyjnym \_\_\_\_\_ ubezpieczonym w \_\_\_\_\_  
 polisa nr \_\_\_\_\_ okres ubezpieczenia \_\_\_\_\_  
 którego właścicielem jest \_\_\_\_\_  
 spowodowałem(am) kolizję drogową, w której został(a) poszkodowany(a) \_\_\_\_\_

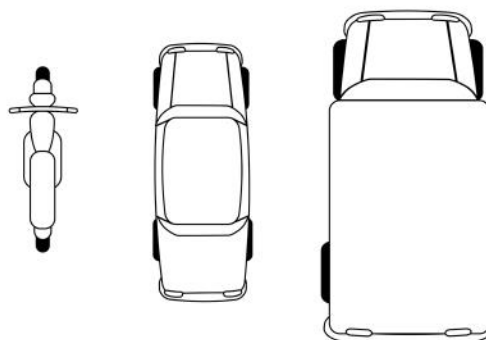
\_\_\_\_\_  
 posiadający(a) pojazd marki \_\_\_\_\_  
 o nr rejestracyjnym \_\_\_\_\_ pojazd ten był kierowany przez \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ posiadający(a) prawo jazdy kategorii \_\_\_\_\_  
 o numerze \_\_\_\_\_.

### Okoliczności i skutki kolizji:

zaznacz krzyżykiem uszkodzenia  
 pojazdu **poszkodowanego**



zaznacz krzyżykiem uszkodzenia  
 pojazdu **sprawcy**



**1. Okoliczności kolizji:**

.....

.....

.....

.....

**2. Uszkodzenia pojazdu sprawcy kolizji:**

.....

.....

.....

.....

**3. Uszkodzenia pojazdu osoby poszkodowanej:**

.....

.....

.....

.....

**4. Inne szkody:**

.....

.....

.....

.....

**5. Świadkowie zdarzenia:**

.....

.....

imię, nazwisko, adres, podpis

.....

.....

imię, nazwisko, adres, podpis

.....

.....

imię, nazwisko, adres, podpis

.....

.....

podpis poszkodowanego

.....

.....

podpis sprawcy