

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJJa niżej podpisany (a)..... Tel.....
/ imię i nazwisko kierowcy pojazdu - sprawcy /

Zamieszkały (a) wul.....

Posiadający (a) prawo jazdy kat.....seria i nr.....egitymujący się

Seria i nr.....wydanym przez.....

Oświadczam , że w dniu ____ - ____ - ____ ok.godz. ____ w miejscowości.....

Skrzyżowanie/ulica.....kierując **pojazdem****marki**.....**o nr.rejestr.**.....którego posiadaczem jest :/ imię i nazwisko , nazwa firmy , adres /**Ubezpieczony** w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (**OC**)**Wg. Polisy nr**.....z okresem ubezpieczenia ____ - ____ - ____ do ____ - ____ - ____Wystawionej przez **Towarzystwo Ubezpieczeniowe**Spowodowałem(am) kolizję drogową w której został **poszkodowany**.....**Właściciel** pojazdu marki.....o nr. Rejestracyjnym.....**Kierujący(a)** pojazdemzam.**Opis okoliczności i skutków zdarzenia.**Opis uszkodzeń pojazdu **osoby poszkodowanej** :Opis uszkodzeń pojazdu **sprawcy kolizji**:

Inne szkody

Świadkowie : 1).....

2).....

Miejscowośćdnia. ____ - ____ - ____

.....
Podpis świadków.....
Podpis poszkodowanego.....
Podpis sprawcy