

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI

Ja, niżej podpisany/a _____
imię i nazwisko sprawcy kolizji

Zamieszkały/a _____
adres zameldowania sprawcy

tel.: _____, posiadający/a prawo jazdy nr. _____
seria i numer

legitymujący/a się _____ numer _____
nazwa dokumentu seria i numer

Oświadczam, że w dniu _____ około godziny _____ w miejscowości _____
data czas miejsca kolizji

kierując pojazdem _____ nr rejestracyjny _____
marka i model

należącym do _____ zamieszkały/a _____
imię i nazwisko właściciela adres zameldowania właściciela

ubezpieczonym w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC) w firmie:

_____ polisa numer _____ okres ochrony od _____ do _____
nazwa firmy ubezpieczeniowej data rozpoczęcia/zakończenia

spowodowałem/am kolizję drogową, w której został **poszkodowany**:

_____ imię i nazwisko właściciela lub nazwa firmy

_____ adres i telefon

właściciel pojazdu _____ nr rejestracyjny _____
marka i model

kierowany przez _____
imię i nazwisko kierującego w chwili zdarzenia

_____ adres

Oświadczam, że **nie byłem** pod wpływem alkoholu ani środków odurzających.

Oświadczam, że bezsprzecznie **ponoszę winę** za zaistniałą kolizję.

Opis zdarzenia:

SZKIC SYTUACYJNY

Uszkodzone elementy pojazdu poszkodowanego: _____

Uszkodzone elementy pojazdu sprawcy: _____

podpis sprawcy

podpis poszkodowanego



UBEZPIECZENIA
REJESTRACJA POJAZDÓW • TLUMACZENIA