

**Oświadczenia sprawcy kolizji/wypadku drogowego**

Ja niżej podpisany(/a).....  
*(Imię i nazwisko kierowcy pojazdu sprawcy)*

zamieszkały(/a) .....ul.....tel. ....  
*(dokładny adres kierowcy pojazdu sprawcy)*

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

oświadczam, że w dniu .....ok. godziny.....  
w miejscowości.....ul.....

kierując pojazdem marki .....o nr. rejestracyjnym.....  
którego posiadaczem jest .....  
*(nazwisko i imię – nazwa, firmy, adres)*

ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC)  
wg polisy nr. ....z okresem ubezpieczenia.....  
wystawionej przez .....  
*(nazwa zakładu ubezpieczeń – inspektorat, oddziału adres itp.)*

spowodowałem(/am) kolizję drogową, w której została uszkodzony :

.....  
*(nazwisko i imię- nazwa firmy posiadacza pojazdu, adres)*  
posiadacz pojazdu .....o nr. rejestracyjnym .....  
*(rodzaj i marka)*  
pojazd był kierowany przez .....  
*(nazwisko i imię kierowcy, adres)*

.....  
*( data i czytelny podpis sprawcy)*

**Opis okoliczności i skutków zdarzenia**

1.Okoliczności kolizji:

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

.....

2. Opis uszkodzeń pojazdu osoby poszkodowanej:

.....

.....

.....

.....

.....

3. Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy kolizji:

.....

.....

.....

.....

4. Inne szkody:.....

.....

.....

5. Świadcowie:.....

( nazwiska i imiona oraz dokładny adres)

.....

.....

.....

Miejscowość.....dnia.....

*podpis poszkodowanego*

*podpis świadków*

*podpis sprawcy*