

OŚWIADCZENIE SPRAWCY

KOLIZJI DROGOWEJ

Miejscowość: _____ Data i godzina zdarzenia: _____

1. DANE SPRAWCY

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

PESEL: _____ Telefon: _____

Nr prawa jazdy: _____ Kategoria / ważne do: _____

2. POJAZD SPRAWCY I UBEZPIECZENIE

Marka i model: _____ Nr rejestracyjny: _____

Właściciel pojazdu (jeśli inny niż kierujący): _____

Ubezpieczyciel: _____ Nr polisy OC: _____

Okres ważności polisy: _____

3. DANE POSZKODOWANEGO

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

PESEL: _____ Telefon: _____

4. POJAZD POSZKODOWANEGO

Marka i model: _____ Nr rejestracyjny: _____

Właściciel pojazdu (jeśli inny niż kierujący): _____

5. INFORMACJE O ZDARZENIU

Czy były osoby ranne? ☐ TAK ☐ NIE Czy wezwana była Policja? ☐ TAK ☐ NIE

Jednostka Policji / nr notatki (jeśli dotyczy): _____

Świadkowie (imię, nazwisko, telefon): _____

6. OKOLICZNOŚCI I OPIS ZDARZENIA

Opisz przebieg kolizji, kierunek jazdy, manewry oraz miejsce zdarzenia:

7. WIDOCZNE USZKODZENIA POJAZDÓW

Pojazd sprawcy: _____ Pojazd poszkodowanego: _____

8. OŚWIADCZENIE SPRAWCY

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że kierując opisanym wyżej pojazdem, spowodowałem/am kolizję drogową w podanym miejscu i czasie oraz uznaję swoją odpowiedzialność za jej powstanie. Dane podane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą. Strony otrzymały możliwość sprawdzenia treści dokumentu.

Czytelny podpis sprawcy _____ Czytelny podpis poszkodowanego _____

