

# OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja niżej podpisany ..... legitymujący(a) się.....  
(Imię i nazwisko kierowcy pojazdu sprawcy) (rodzaj dokumentu)

seria i nr .....wydanym przez..... posiadający(a) prawo jazdy kat.....

seria i nr ..... **oświadczam,**

że w dniu ..... ok. godz. .... w miejscowości ..... ul.....

kierując pojazdem marki .....o nr rejestr....., którego właścicielem jest

(nazwisko i imię / nazwa firmy oraz adres – dane z dowodu rejestracyjnego)

ubezpieczony w zakresie **OC** w.....

(nazwa zakładu ubezpieczeń – inspektorat, oddział, adres)

nr polisy .....z okresem ważności od ..... do .....

**spowodowałem(am) kolizję drogową, w której poszkodowany został:**

pojazd marki .....nr rejestracyjny ..... kierowany przez .....

(nazwisko i imię, adres)

stanowiący własność .....

(nazwisko i imię / nazwa firmy oraz adres – dane z dowodu rejestracyjnego)

## DANE SPRAWCY DO KONTAKTU

Adres koresp. .... tel.....

.....  
data i czytelny podpis sprawcy

## OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA

Opis kolizji (miejsce, data, krótki opis okoliczności kolizji).....

## OPIS USZKODZEŃ (widocznych)

1. Pojazd osoby poszkodowanej .....

2. Pojazd sprawcy kolizji .....

## ŚWIADKOWIE ZDARZENIA - TAK/NIE

1. ....  
(nazwisko i imię / adres / tel. kontaktowy)

2. ....  
(nazwisko i imię / adres / tel. kontaktowy)

ZGŁOSZENIE ZDARZENIA NA POLICJI - TAK / NIE Komenda Policji w .....

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
podpis sprawcy

.....  
podpis poszkodowanego

.....  
podpis świadka