

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Miejscowość: _____ Data: _____

Ja, niżej podpisany/a: Imię i nazwisko _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon kontaktowy: _____

Numer prawa jazdy: _____

Wydany przez: _____

Oświadczam, że jestem sprawcą kolizji drogowej, która miała miejsce
dnia _____ o godzinie _____ w miejscowości _____.

Opis zdarzenia:

Dane pojazdu sprawcy:

Marka, model: _____

Numer rejestracyjny: _____

Numer polisy OC: _____

Towarzystwo ubezpieczeniowe: _____

Dane osoby poszkodowanej:

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon kontaktowy: _____

Dane pojazdu poszkodowanego:

Marka, model: _____

Numer rejestracyjny: _____

Zakres uszkodzeń pojazdów:

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za spowodowanie powyższej kolizji.

Podpis sprawcy:

Podpis poszkodowanego:
