

## Oświadczenie sprawcy kolizji drogowej

\_\_\_\_\_ miejscowość, data

Ja, niżej podpisany(a) \_\_\_\_\_

zamieszkały(a) w \_\_\_\_\_

przy ulicy \_\_\_\_\_

nr telefonu \_\_\_\_\_ posiadający(a) prawo jazdy kategorii \_\_\_\_\_

legitymujący(a) się dowodem osobistym numer \_\_\_\_\_

wydanym przez \_\_\_\_\_

oświadczam, że dnia \_\_\_\_\_ o godzinie \_\_\_\_\_

w miejscowości \_\_\_\_\_ przy ulicy \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ kierując pojazdem marki \_\_\_\_\_

o nr rejestracyjnym \_\_\_\_\_ ubezpieczonym w \_\_\_\_\_

polisa nr \_\_\_\_\_ okres ubezpieczenia \_\_\_\_\_

którego właścicielem jest \_\_\_\_\_

spowodowałem(am) kolizję drogową, w której został(a) poszkodowany(a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ posiadający(a) pojazd marki \_\_\_\_\_

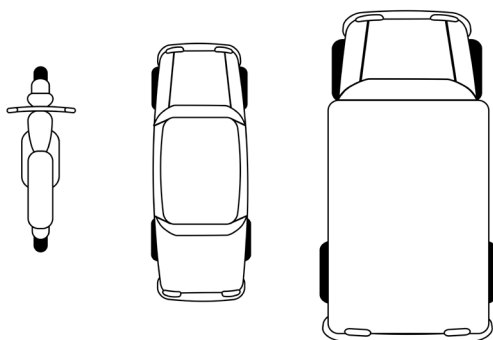
o nr rejestracyjnym \_\_\_\_\_ pojazd ten był kierowany przez \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ posiadający(a) prawo jazdy kategorii \_\_\_\_\_

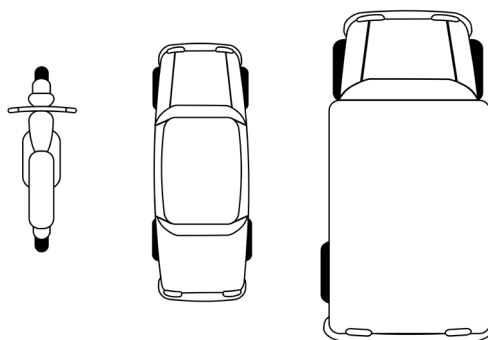
o numerze \_\_\_\_\_.

### Okoliczności i skutki kolizji:

zaznacz krzyżykiem uszkodzenia  
pojazdu **poszkodowanego**



zaznacz krzyżykiem uszkodzenia  
pojazdu **sprawcy**



**1. Okoliczności kolizji:**

.....

.....

.....

.....

**2. Uszkodzenia pojazdu sprawcy kolizji:**

.....

.....

.....

**3. Uszkodzenia pojazdu osoby poszkodowanej:**

.....

.....

.....

**4. Inne szkody:**

.....

.....

.....

**5. Świadkowie zdarzenia:**

.....

imię, nazwisko, adres, podpis

.....

imię, nazwisko, adres, podpis

.....

imię, nazwisko, adres, podpis

.....

podpis poszkodowanego

.....

podpis sprawcy