

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany legitymujący się dokumentem tożsamości
 (☐ dowód osobisty*, ☐ paszport*) o numerze zamieszkujący pod adresem:
 oświadczam,
 że w dniu o godzinie w miejscowości
 na ☐ ulicy*, ☐ skrzyżowaniu* kierując pojazdem **A**
 spowodowałem kolizję drogową, w **wyniku której uszkodzenia uległ** pojazd poszkodowanego **B**.

A - DANE POJAZDU SPRAWCY

B - DANE POJAZDU POSZKODOWANEGO

MARKA I MODEL POJAZDU

NUMER REJESTRACYJNY

NUMER VIN

(nadwozia, podwozia lub ramy)

WŁAŚCICIEL POJAZDU

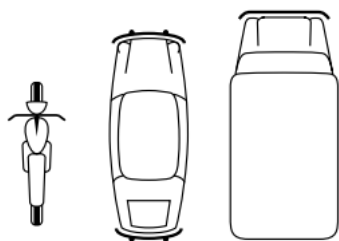
ADRES WŁAŚCICIELA

NUMER POLISY OC

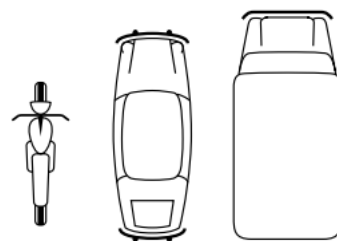
FIRMA UBEZPIECZAJĄCA

DANE KIERUJĄCEGO

(imię i nazwisko)



(zaznacz „X” miejsce uszkodzenia pojazdu **sprawcy**)



(zaznacz „X” miejsce uszkodzenia pojazdu **poszkodowanego**)

Okoliczności zdarzenia:

W wyniku zdarzenia stwierdzono uszkodzenia pojazdu poszkodowanego polegające na:

(podpis **sprawcy**)

(data)

(podpis **poszkodowanego**)