

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI

Ja, niżej podpisany(a).....
zamieszkały(a).....
nr tel. posiadający(a) prawo jazdy kat. nr
wydane w dniu przez
oraz legitymujący(a) się dokumentem tożsamości

oświadczam, że

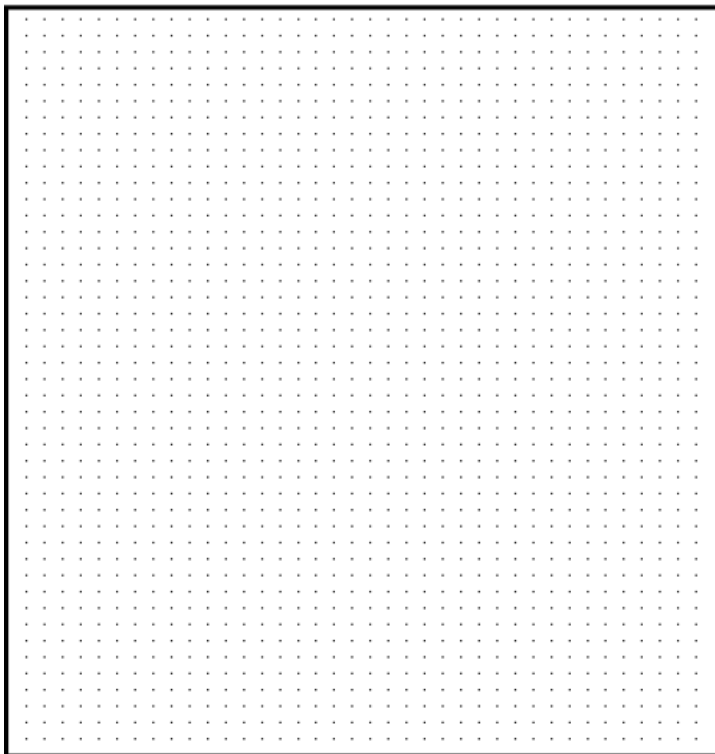
dnia w miejscowości o godz.
na ulicy / skrzyżowaniu / terenie
kierując pojazdem marki o nr rejestracyjnym
należącym do posiadającym ważne ubezpieczenie OC w
firmie nr polisy
ważność do

spowodowałem(am) kolizję z pojazdem:

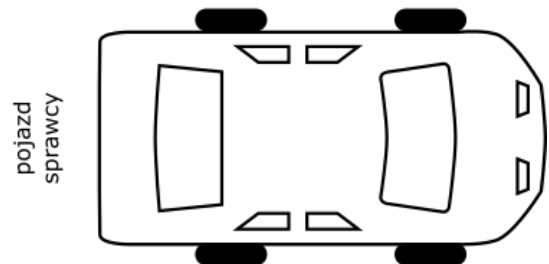
marki o nr rejestracyjnym
należącym do posiadającym ważne ubezpieczenie OC w
firmie nr polisy
ważność do

Okoliczności zdarzenia:
.....

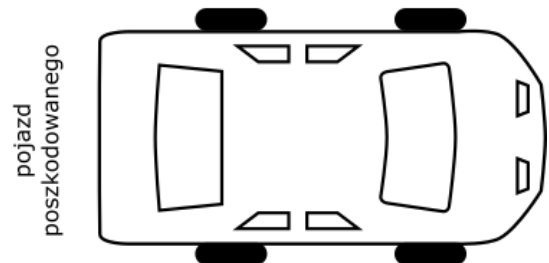
szkic sytuacyjny z miejsca kolizji



zakres uszkodzeń



zaznacz strzałką
miejsce uderzenia



Miejscowość: dnia:

.....
(podpis poszkodowanego)

.....
(podpis sprawcy)