

# OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja ..... zamieszkały .....

nr dowodu osobistego ..... wydany przez .....

prawo jazdy (terminowe, ważne do ....., bezterminowe\*) kat. .... nr ..... wyd. przez .....

w dniu ..... godz....., miejsce zdarzenia .....

kierując samochodem marki ..... nr rej. .... należącym do (imię i nazwisko, adres) .....

..... ubezpieczenie OC .....

*nazwa tow. ubezpieczen.*

..... spowodowałem kolizję drogową z samochodem marki .....

*nr polisy, okres ubezpieczenia*

nr rej....., którego kierującym był .....

*imię i nazwisko, adres zamieszkania*

pojazd należał do ..... ubezpieczenie OC .....

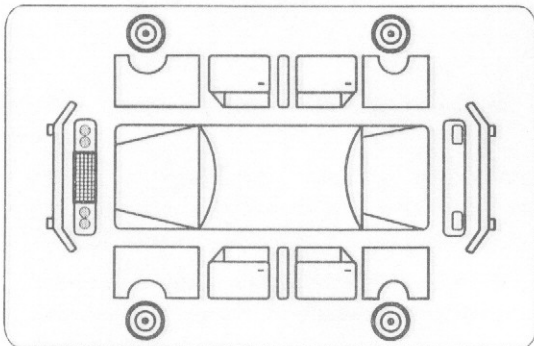
*tow. ubezpieczen.*

## Przyczyna kolizji

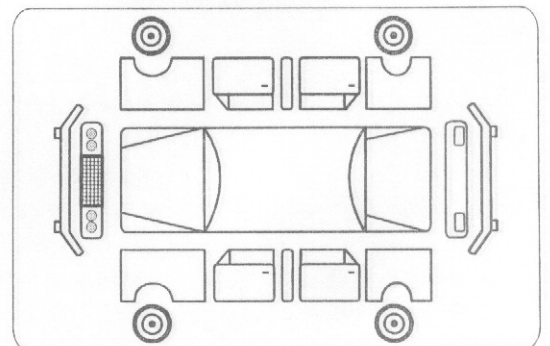
*nr polisy, okres ubezpieczenia*

W wyniku zderzenia uszkodzeniu uległy pojazdy:

POJAZD SPRAWCY

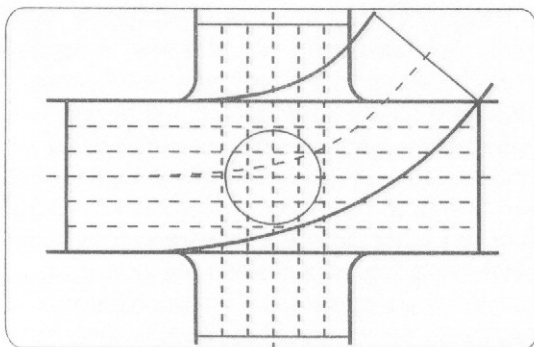


POJAZD POSZKODOWANEGO



miejsce  
uszkodzone  
zaznaczyć "x"

Odręczny szkic miejsca kolizji drogowej z uwzględnieniem ulic i kierunków jazdy pojazdów.



Zderzenie pojazdów

czołowe → ←

tylne → →

boczne ↗ ↘

1 → pojazd sprawcy

2 → pojazd poszkodowanego

\*Niepotrzebne skreślić.

Uwagi: oryginał dla poszkodowanego  
kopia dla sprawcy

Oświadczenie składam świadomie i dobrowolnie oraz zgodnie ze stanem faktycznym.

.....  
*data i czytelny podpis sprawcy*

.....  
*czytelny podpis poszkodowanego*