

Miejscowość	Dnia
-------------	------

## OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany \_\_\_\_\_, zamieszkały pod adresem \_\_\_\_\_, nr tel. \_\_\_\_\_, posiadający prawo jazdy kat. \_\_\_\_\_, legitymujący się dowodem osobistym o nr \_\_\_\_\_, wydanym przez \_\_\_\_\_ oświadczam, że dnia \_\_\_\_\_ o godzinie \_\_\_\_\_ w miejscowości \_\_\_\_\_ przy ulicy \_\_\_\_\_ kierując pojazdem marki \_\_\_\_\_ o nr rejestracyjnym \_\_\_\_\_, którego właścicielem jest \_\_\_\_\_ (właściciel pojazdu kierowanego przez sprawcę posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC): zakład ubezpieczeń \_\_\_\_\_, polisa nr \_\_\_\_\_, okres ubezpieczenia: \_\_\_\_\_), spowodowałem kolizję drogową, w której został poszkodowany \_\_\_\_\_, posiadający pojazd marki \_\_\_\_\_ o nr rejestracyjnym \_\_\_\_\_, pojazd ten był kierowany przez \_\_\_\_\_.

### Świadkowie zdarzenia:

--

### Okoliczności kolizji:

--

### Uszkodzenia pojazdu poszkodowanego:

--

### Uszkodzenia pojazdu sprawcy zdarzenia:

--

### Mapka sytuacyjna:

--

Podpisy świadków	Podpis poszkodowanego	Podpis sprawcy
------------------	-----------------------	----------------