

# OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany....., zamieszkały .....  
 tel. ...., posiadający prawo jazdy kat. .... nr..... wyd..... legitymujący się dowodem  
 osobistym ..... wyd. ...., oświadczam, że dnia .....  
 ok godz..... w miejscowości .....przy ulicy ..... kierując pojazdem:

## POJAZD SPRAWCY:

Zaznacz strzałką kierunek uderzenia  	marka, nr. rejestracyjny	
	właściciel	
	adres zamieszkania	
	pojazd posiada ważne OC w	
	nr polisy	
Zakres uszkodzeń w pojeździe		

Spowodowałem kolizję drogową, w wyniku, której uszkodzeniu uległ

## POJAZD POSZKODOWANEGO:

Zaznacz strzałką kierunek uderzenia  	marka, nr. rejestracyjny	
	właściciel	
	adres zamieszkania	
	pojazd posiada ważne OC w	
	nr polisy	
Zakres uszkodzeń w pojeździe		

## OKOLICZNOŚCI I INNE SKUTKI ZDARZENIA:

Okoliczności	
Skutki	

## ŚWIADKOWIE ZDARZENIA:

Imię i nazwisko	adres zamieszkania	telefon kontaktowy	podpis

DATA I CZYTELNY PODPIS SPRAWCY ZDARZENIA

DATA I CZYTELNY PODPIS POSZKODOWANEGO