

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany/a zam.
..... PESEL
tel./mail oświadczam, że dnia
o godzinie w
doszło z mojej winy do kolizji drogowej. Podczas zdarzenia poruszałem się pojazdem
marki model nr rejestracyjny.....,
który ma ważną polisę OC o nr w zakładzie ubezpieczeń
.....

Opis zdarzenia:

.....
.....
.....
.....
.....

Poszkodowany:

Imię i nazwisko:
zam. PESEL:.....
Dane kontaktowe:
Kierujący pojazdem marki Model
Nr rejestracyjny

W wyniku kolizji powstały następujące uszkodzenia:

.....
.....
.....
.....

Świadkowie zdarzenia:

1.
(imię i nazwisko, dane kontaktowe)
2.
(imię i nazwisko, dane kontaktowe)

.....
(podpis sprawcy kolizji)

.....
(podpis poszkodowanego)