

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI

Imię i Nazwisko sprawcy:

Adres zamieszkania:

Marka/model i nr rej pojazdu:

Towarzystwo Ubezpieczeniowe:

Numer polisy OC:

Oświadczam, że dnia o godz. w miejscowości

..... na ulicy (nazwa)

prowadząc pojazd j/w spowodowałem kolizję, w której poszkodowanym jest:

Imię i Nazwisko

Marka/model/nr rej pojazdu:

Oświadczenie składam dobrowolnie i bez przymusu, przyznając że do zdarzenia doszło z mojej winy.

.....
(czytelny podpis sprawcy)

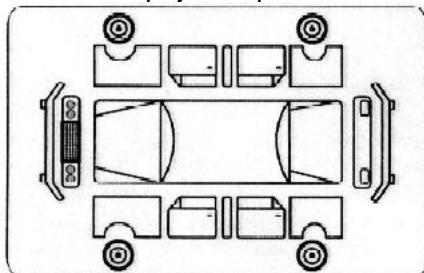
Opis zdarzenia:

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

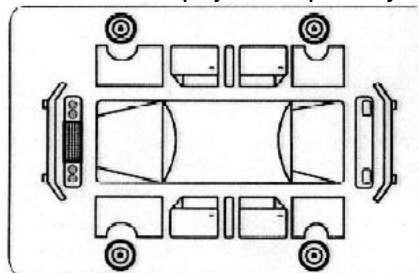
Szkic sytuacyjny:

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

Uszkodzenia pojazdu poszkodowanego



Uszkodzenia pojazdu sprawcy



zaznaczyć znakiem „X”

Świadkowie:

.....
.....

.....
(czytelny podpis sprawcy kolizji)

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis poszkodowanego w kolizji)