

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko sprawcy kolizji)

zamieszkały(a) tel.
(dokładny adres sprawcy kolizji)

posiadający(a) prawo jazdy kat. seria i nr legitymujący(a) się
(nazwa dok. tożsamości)

seria i nr wydanym przez

oświadczam, że w dniu około godziny w miejscowości

ul. kierując pojazdem
(marka, typ, model)

o nr rejestracyjnym którego właścicielem jest

.....
(imię i nazwisko lub nazwa firmy, adres)

ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC)

wg polisy nr z okresem ubezpieczenia

wystawionej przez
(nazwa i adres firmy ubezpieczeniowej)

spowodowałem(am) kolizję drogową, w której został poszkodowany:

.....
(imię i nazwisko lub nazwa firmy posiadacza pojazdu, adres)

posiadacz pojazdu o nr rejestracyjnym
(marka, typ, model)

pojazd był kierowany przez
(imię, nazwisko i adres kierowcy)

OPIS OKOLICZNOŚCI I SKUTKÓW ZDARZENIA

1. Okoliczności kolizji:

.....

2. Opis uszkodzeń pojazdu osoby poszkodowanej:

.....

3. Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy kolizji:

.....

4. Inne szkody:

Świadkowie: 1)

(imię, nazwisko, dokładny adres i telefon)

2)

(imię, nazwisko, dokładny adres i telefon)

AUTOMARKO
MARKOWSKI

.....
(podpis świadka 1)

.....
(podpis świadka 2)

Ełk, ul. Suwalska 64
biuro@automarko.com.pl
tel. 87 610 41 33
www.automarko.com.pl

.....
(podpis poszkodowanego)

.....
(podpis sprawcy)