

Miejscowość

Data

Oświadczenie sprawcy kolizji drogowej

Dane sprawcy

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Kod pocztowy, miejscowość

PESEL

Telefon kontaktowy

Kat. prawa jazdy

Seria i nr. prawa jazdy

Prawo jazdy wydane przez

Dane poszkodowanego

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Kod pocztowy, miejscowość

PESEL

Telefon kontaktowy

Kat. prawa jazdy

Seria i nr. prawa jazdy

Prawo jazdy wydane przez

Dane pojazdu sprawcy

Marka i model

Numer rejestracyjny

Właściciel pojazdu (jeśli inny niż kierowca)

Nazwa ubezpieczyciela

Numer polisy ubezpieczeniowej

Okres ważności polisy

Dane pojazdu poszkodowanego

Marka i model

Numer rejestracyjny

Właściciel pojazdu (jeśli inny niż kierowca)

Nazwa ubezpieczyciela

Numer polisy ubezpieczeniowej

Opis miejsca i okoliczności zdarzenia

Miejsce zdarzenia (dokładny adres, np. skrzyżowanie ulic, numer drogi, miejscowość)

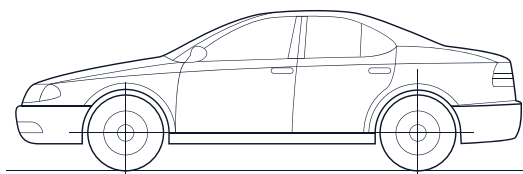
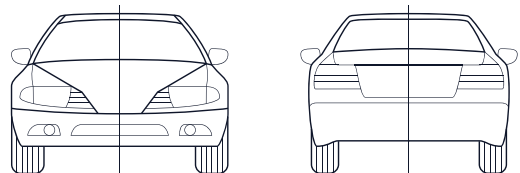
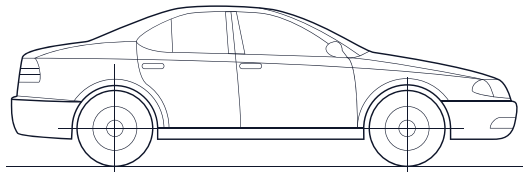
Data i godzina zdarzenia

Krótki jednoznaczny opis jak doszło do kolizji

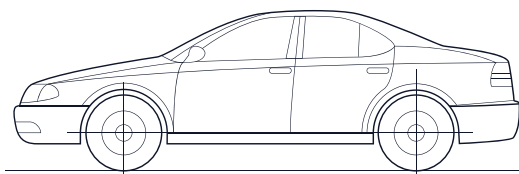
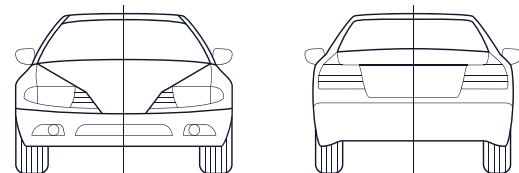
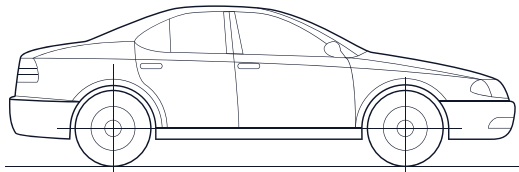
Opis uszkodzeń w pojazdach

Miejsce uszkodzeń pojazdu prosimy oznaczyć symbolem „X” na poniższej siatce.

Uszkodzenia pojazdu sprawcy



Uszkodzenia pojazdu poszkodowanego



Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy

Opis uszkodzeń pojazdu poszkodowanego

Świadkowie zdarzenia (jeśli byli obecni)

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Oświadczenie o winie

Ja, niżej podpisany(-a) _____ (imię i nazwisko sprawcy),
oświadczam, że jestem wyłącznym sprawcą wyżej opisanego zdarzenia drogowego (kolizji) i w pełni uznaję swoją
odpowiedzialność za powstałą szkodę. W chwili zdarzenia byłem trzeźwy(-a) i nie znajdowałem(-am) się pod wpływem środków
odurzających. Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Czytelny podpis sprawcy

Czytelny podpis poszkodowanego