kontakt@autozOC24.pl +48 796 683 007 www.autozOC24.pl

Oświadczenie sprawcy kolizji

Miejscowość, data

ja, niżej podpisany(a) zamieszkały(a) w

przy ulicy nr tel. posiadający(a) prawo jazdy kategorii

o numerze legitymujący(a) się dowodem osobistym wydanym przez

oświadczam, że dnia o godzinie w miejscowości

przy ulicy kierując pojazdem marki

o nr rejestracyjnym ,ubezpieczonym w zakładzie ubezpieczeń

polisa nr okres ubezpieczenia ,którego właścicielem jest

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

posiadający(a) pojazd marki

o nr rejestracyjnym pojazd ten był kierowany przez

posiadający(a) prawo jazdy kategorii o numerze

Okoliczności i skutki kolizji

1. Uszkodzenia pojazdu osoby poszkodowanej:

2. Uszkodzenia pojazdu sprawcy kolizji:

3. Okoliczności kolizj:

4. Inne szkody:

5. Świadkowie zdarzenia (imię i nazwisko, adres, podpis świadka):

Podpis poszkodowanego:

Podpis sprawcy:

Pojazd poszkodowanego (A)

Pojazd sprawcy (B)

Zaznacz krzyżykiem uszkodzone miejsca

Szkic zdarzenia drogowego

Narysuj układ drogi, strzałkami kierunki jazdy pojazdów poszkodowanego (A) i sprawcy (B), pozycje pojazdów w momencie zdarzenia, znaki drogowe, sygnalizacja świetlną, nazwy ulic lub nr dróg