

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Miejsce zdarzenia:

.....

(Miejscowość, ulica, numer domu lub charakterystyczne punkty)

Data i godzina:

1. UCZESTNICY ZDARZENIA

DANE	POJAZD A (POSZKODOWANY)	POJAZD B (SPRAWCA)
Imię i Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Numer PESEL		
Nr prawa jazdy / kat.		
Numer telefonu		



2. DANE POJAZDÓW I UBEZPIECZENIA

DANE	POJAZD A (POSZKODOWANY)	POJAZD B (SPRAWCA)
Marka i Model		
Nr rejestracyjny		
Numer VIN		
Ubezpieczyciel OC		
Numer polisy OC		

3. OPIS OKOLICZNOŚCI I SZKÓD

Opis przebiegu zdarzenia:

.....

.....

.....

Widoczne uszkodzenia Pojazdu A (Poszkodowanego):

.....

Świadkowie zdarzenia (Imię, Nazwisko, Telefon):

.....



4. OŚWIADCZENIE O WINIE

Ja, niżej podpisany,
(Imię i Nazwisko Sprawcy), legitymujący się dowodem osobistym o serii i numerze, przyznaję, że w dniu jestem **wyłącznym sprawcą** opisanej wyżej kolizji drogowej i poczuwam się do pełnej odpowiedzialności za wyrządzoną szkodę. Oświadczam, że w chwili zdarzenia byłem trzeźwy i posiadałem uprawnienia do kierowania pojazdem.

5. PODPISY STRON

.....

(Czytelny podpis Poszkodowanego)

.....

(Czytelny podpis Sprawcy)

