

Oświadczenie sprawcy kolizji / wypadku drogowego

Ja niżej podpisany (a).....
(Imię i nazwisko kierowcy pojazdu sprawcy)

zamieszkały (a) wul.....tel.
(dokładny adres kierowcy pojazdu sprawcy)

posiadający (a) prawo jazdy kat.ser i nr.....legitymujący(a) się.....
(nazwa dokumentu tożsamości)

ser i nr.....wydany przez.....

oświadczam, że w dniuok. godziny.....

w miejscowości.....ul.....

kierując pojazdem markio nr. rejestracyjnym.....,

którego jestem (właścicielem, posiadaczem,)
(odpowiednio skreślić)

.....,
(wpisać jeśli sprawca nie jest wł. pojazdu - nazwisko i imię/nazwa , adres właściciela pojazdu)

ubezpieczonym w zakresie OC - obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

wg polisy nr. z okresem odpowiedzialności.....

wystawionej przez
(nazwa zakładu ubezpieczeń – inspektorat, oddział, adres itp.)

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

.....

.....
(nazwisko i imię/nazwa poszkodowanego właściciela pojazdu, adres)

właściciel pojazduo nr. rejestracyjnym
(rodzaj i marka pojazdu)

Pojazd był kierowany przez

.....
(nazwisko i imię poszkodowanego kierowcy, adres)

.....
(data i czytelny podpis sprawcy)

Opis okoliczności i skutków zdarzenia

1. Okoliczności kolizji:

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

2. Opis uszkodzeń pojazdu osoby poszkodowanej:

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

3. Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy kolizji:

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

4. Inne szkody:

5. Świadkowie:

.....

(nazwiska i imiona oraz dokładny adres)

Miejscowość..... dnia.....

podpis poszkodowanego

podpis świadków

podpis sprawcy

.....

Reklama

MarMax
Multiagencja Ubezpieczeniowa
ul. św. Bonifacego 4, 02-914 Warszawa
tel. 0 (22) 224 12 88, 0 501 733 171, przezorny@zawszeubezpieczony.pl
www.zawszeubezpieczony.pl