

# OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

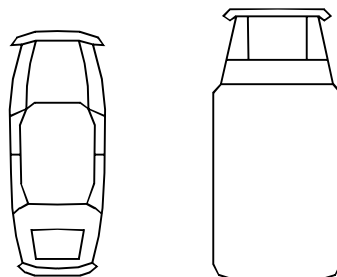
Ja, niżej podpisany(a).....  
(imię i nazwisko)  
zamieszkały(a).....tel. ....  
(adres zamieszkania)  
posiadający(a) prawo jazdy kategorii.....numer.....  
(seria i numer prawa jazdy)  
wydane w dniu.....przez.....  
(data wydania) (organ wydający)  
oraz legitymujący(a) się dokumentem tożsamości.....  
(rodzaj dokumentu, seria i numer)

## OŚWIADCZAM, ŻE:

w dniu..... o godzinie.....w miejscowości.....  
na ulicy (skrzyżowaniu ulic).....  
....., kierując pojazdem

### POJAZD SPRAWCY

marka.....nr rejestracyjny.....,  
którego właścicielem jest.....  
(imię i nazwisko właściciela pojazdu)  
zamieszkały.....  
(adres zamieszkania właściciela pojazdu)  
Pojazd posiada ważne ubezpieczenie OC w.....  
(nazwa firmy ubezpieczającej pojazd)  
nr polisy.....ważnej do.....  
zakres szkód w pojeździe.....

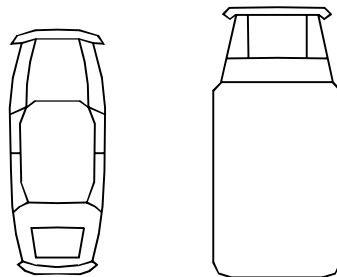


### Spowodowałem(am) kolizję z pojazdem:

#### POJAZD POSZKODOWANEGO

marka.....nr rejestracyjny.....,  
W momencie kolizji, pojazdem kierował(a).....  
(imię i nazwisko osoby kierującej pojazdem)  
zamieszkały(a).....  
(adres zamieszkania osoby kierującej pojazdem)  
posiadający(a) prawo jazdy kat. ....nr.....  
(seria i numer prawa jazdy)  
Właścicielem pojazdu jest.....  
(imię i nazwisko właściciela pojazdu)  
zamieszkały.....  
(adres zamieszkania właściciela pojazdu)  
Pojazd posiada ważne ubezpieczenie OC w.....  
(nazwa firmy ubezpieczającej pojazd)  
nr polisy.....ważnej do.....  
zakres szkód w pojeździe.....

Na szkicu zaznaczyć strzałką  
miejsce uderzenia



Na szkicu zaznaczyć strzałką  
miejsce uderzenia

Okoliczności.....  
.....  
.....

Świadek 1 .....zam .....  
dokument tożsamości ..... tel. ....podpis .....  
Świadek 2 .....zam.....  
dokument tożsamości .....tel. ....podpis .....