

OSWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany(a), zamieszkały(a) w przy ulicy nr tel, posiadający(a) prawo jazdy kategorii, legitymujący(a) się dowodem osobistym wydanym przez, oświadczam, że dnia o godzinie w miejscowości przy ulicy kierując pojazdem marki o nr rejestracyjnym, którego właścicielem jest (właściciel pojazdu kierowanego przez sprawcę posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC): zakład ubezpieczeń, polisa nr, okres ubezpieczenia:), spowodowałem(am) kolizję drogową, w której został(a) poszkodowany(a), posiadający(a) pojazd marki o nr rejestracyjnym, pojazd ten był kierowany przez

Opis zajścia kolizji:

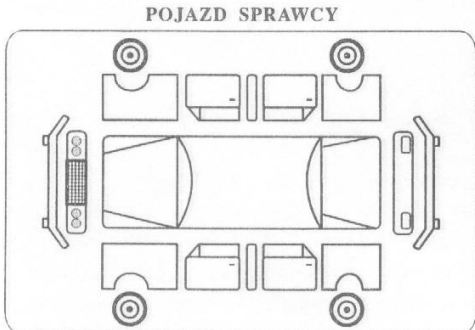
.....
.....
.....
.....

Świadkowie kolizji (imię, nazwisko, adres, telefon):
.....
.....
.....
.....

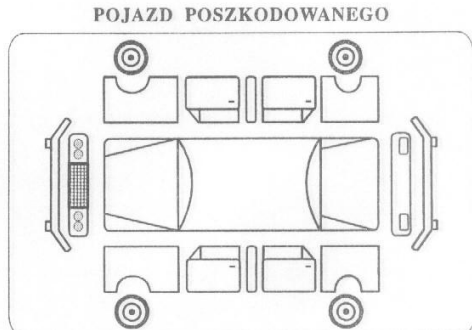
Rysunek sytuacyjny (A – pojazd sprawcy; B – pojazd poszkodowany)

Inne szkody:
.....
.....
.....
.....

W wyniku zderzenia uszkodzeniu uległy pojazdy:



miejsce
uszkodzone
zaznaczyć "x"



Oświadczenie składam świadomie i dobrowolnie oraz zgodnie ze stanem faktycznym.

.....
data i czytelny podpis sprawcy

.....
czytelny podpis poszkodowanego



Centrum Twójch
Ubezpieczeń

Twój Doradca Ubezpieczeniowy

M. C. Skłodowskiej 33 A
722 049 704

WIELE TOWARZYSTW
W 1 MIEJSCU