

## OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja ..... zamieszkały .....

nr dowodu osobistego ..... wydany przez .....

prawo jazdy (terminowe, ważne do ....., bezterminowe\*) kat. .... nr ..... wyd. przez .....

w dniu ..... godz....., miejsce zdarzenia .....

kierując samochodem marki ..... nr rej. .... należącym do (imię i nazwisko, adres)

..... ubezpieczenie OC .....

*nazwa tow. ubezpieczen.*

..... spowodowałem kolizję drogową z samochodem marki .....

*nr polisy, okres ubezpieczenia*

nr rej....., którego kierującym był .....

*imię i nazwisko, adres zamieszkania*

pojazd należał do ..... ubezpieczenie OC .....

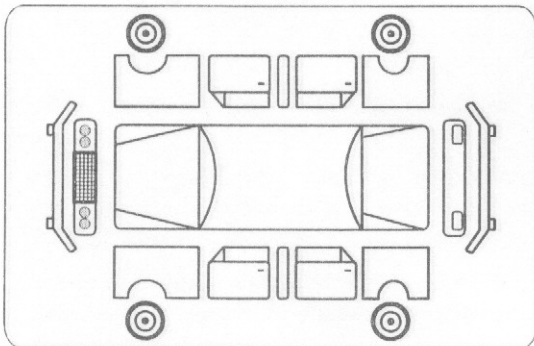
*tow. ubezpieczen.*

### Przyczyna kolizji

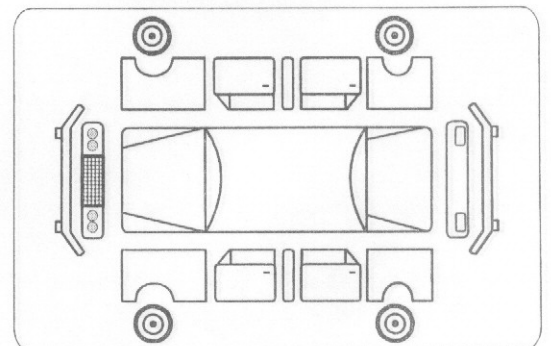
*nr polisy, okres ubezpieczenia*

**W wyniku zderzenia uszkodzeniu uległy pojazdy:**

POJAZD SPRAWCY

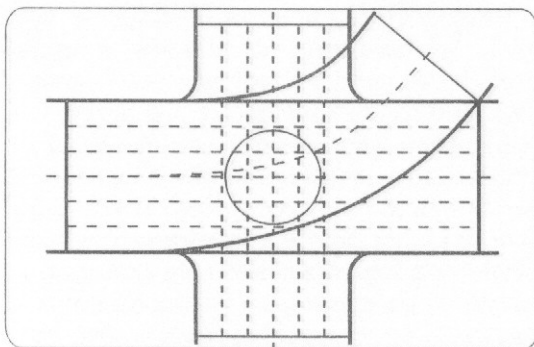


POJAZD POSZKODOWANEGO



miejsce  
uszkodzone  
zaznaczyć "x"

**Odręczny szkic miejsca kolizji drogowej z uwzględnieniem ulic i kierunków jazdy pojazdów.**



**Zderzenie pojazdów**

czołowe → ←

tylne → →

boczne ↗ ↘

① → pojazd sprawcy

② → pojazd poszkodowanego

**\*Niepotrzebne skreślić.**

**Uwagi:** oryginał dla poszkodowanego  
kopia dla sprawcy

**Oświadczenie składam świadomie i dobrowolnie oraz zgodnie ze stanem faktycznym.**

.....  
*data i czytelny podpis sprawcy*

.....  
*czytelny podpis poszkodowanego*