

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a _____, zamieszkały/a w _____, legitymujący/a się dowodem osobistym numer: _____, wydanym przez: _____, posiadający/a prawo jazdy kategorii _____ numer _____ wydane przez _____ niniejszym oświadczam, iż w dniu _____ około godziny _____ w miejscowości _____ przy ulicy _____ kierując pojazdem:

POJAZD SPRAWCY

1. marka/ model/typ _____
2. numer rejestracyjny _____
3. numer VIN _____
4. właściciel (*imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, dowód osobisty*)

5. zakład ubezpieczeń, numer polisy, okres ubezpieczenia

spowodowałem/am kolizję drogową, w której uszkodzeniu uległ pojazd kierowany przez: _____, zamieszkałego/ą w _____, legitymującego/ą się dowodem osobistym numer: _____, wydanym przez: _____, posiadającego/ą prawo jazdy kategorii _____ numer _____ wydane przez _____.

POJAZD POSZKODOWANEGO

1. marka/model/typ _____
2. numer rejestracyjny _____
3. numer VIN _____
4. właściciel (*imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, dowód osobisty*)

5. zakład ubezpieczeń, numer polisy, okres ubezpieczenia

OKOLICZNOŚCI I SKUTKI KOLIZJI

mającej miejsce w dniu _____ w _____

Okoliczności kolizji:

Uszkodzenia pojazdu osoby poszkodowanej:

Uszkodzenia pojazdu sprawcy kolizji:

Inne uwagi:

Światkowie zdarzenia (imię, nazwisko, adres, numer dowodu osobistego, numer telefonu):

podpis sprawcy

podpis poszkodowanego

podpis świadka