

## OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany/a ..... zam. ....  
..... PESEL .....  
tel./mail ..... oświadczam, że dnia .....  
o godzinie ..... w .....  
doszło z mojej winy do kolizji drogowej. Podczas zdarzenia poruszałem się pojazdem  
marki ..... model ..... nr rejestracyjny.....,  
który ma ważną polisę OC o nr ..... w zakładzie ubezpieczeń  
.....

### Opis zdarzenia:

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

### Poszkodowany:

Imię i nazwisko: .....  
zam. .... PESEL:.....  
Dane kontaktowe: .....  
Kierujący pojazdem marki ..... Model .....  
Nr rejestracyjny .....

### W wyniku kolizji powstały następujące uszkodzenia:

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

### Świadkowie zdarzenia:

1. ....  
(imię i nazwisko, dane kontaktowe)
2. ....  
(imię i nazwisko, dane kontaktowe)

.....  
(podpis sprawcy kolizji)

.....  
(podpis poszkodowanego)