

.....  
Miejscowość                      Data

## Oświadczenie sprawcy kolizji

Ja, niżej podpisany /a ..... zamieszkały /a w .....  
numer telefonu ....., posiadający prawo jazdy kategorii ....., legitymujący się dowodem osobistym .....wydanym  
przez ..... **oświadczam, że** w dniu ..... o godzinie ..... w miejscowości .....  
ulica ..... kierując/a pojazdem marki .....nr. rejestracyjny ....., którego właścicielem jest  
.....(dane w dowodzie rejestracyjny), posiadający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) w  
zakładzie ubezpieczeń ....., polisa numer ....., ważna od ..... do .....,  
spowodowałem /am kolizję drogową w której zostałem/a **poszkodowany/a** ..... numer telefonu  
....., kierując/a pojazdem marki .....nr. rejestracyjny ....., którego właścicielem  
jest ..... (dane w dowodzie rejestracyjny).

### Osoby uczestniczące w kolizji (pojazd poszkodowany):

Imię, nazwisko, adres, telefon: .....

Imię, nazwisko, adres, telefon: .....

### Świadkowie zdarzenia (Np. Pieszy który był na miejscu zdarzenia)

Imię, nazwisko, adres, telefon: .....

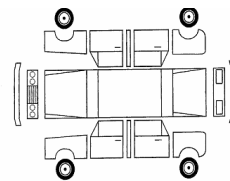
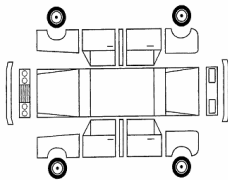
Imię, nazwisko, adres, telefon: .....

### Okoliczności kolizji:

Nawierzchnia:                       asfalt                       żwir                       piaszczysta                       brukowa  
Warunki atmosferyczne:                       słońce                       deszcz                       mgła                       deszcz                       mróz  
Widoczność:                       dobra                       słaba                       umiarkowana

### Uszkodzenia pojazdu osoby poszkodowanej:

### Uszkodzenia pojazdu sprawcy kolizji:



.....  
.....

.....  
.....

.....  
Data i czytelny Świadców

.....  
Data i czytelny Poszkodowanego

.....  
Data i czytelny podpis Sprawcy