

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Data i miejsce zdarzenia:

.....

Dane sprawcy kolizji drogowej:

Imię i nazwisko:

.....

zamieszkały w:

.....

posiadający prawo jazdy kat. seria i nr.....
wydane przez:.....

pojazd marki nr rejestracyjny
należący do
ubezpieczony w zakresie OC (nazwa ubezpieczyciela, nr polisy):

.....

polisa ważna do

Dane poszkodowanego w kolizji drogowej:

Imię i nazwisko:

.....

zamieszkały w:

.....

posiadający prawo jazdy kat. seria i nr.....
wydane przez:.....

pojazd marki nr rejestracyjny
należący do
ubezpieczony w zakresie OC (nazwa ubezpieczyciela, nr polisy):

.....

polisa ważna do

Okoliczności zdarzenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

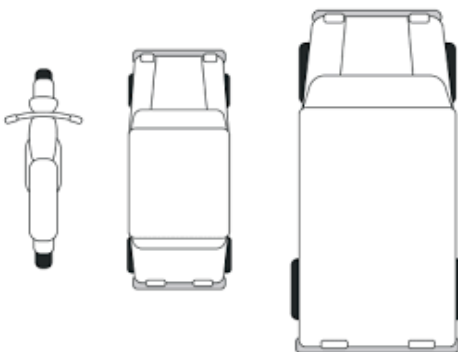
Opis uszkodzeń pojazdu poszkodowanego:

.....

.....

.....

.....



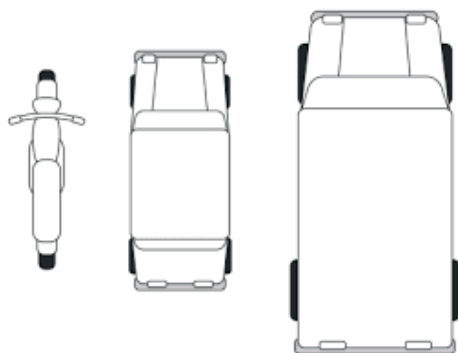
Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy:

.....

.....

.....

.....



Inne uszkodzenia/informacje:

.....

.....

.....

podpis sprawcy kolizji

*podpis poszkodowanego
lub kierującego pojazdem poszkodowanego*