



(miejsowość) ( data)

**OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ**

Ja, niżej podpisany ....., zamieszkały w ....., przy ulicy ....., numer telefonu ....., posiadający prawo jazdy kategorii ....., legitymujący się dowodem osobistym ....., wydanym przez ....., oświadczam, że dnia ..... o godzinie ..... w miejscowości ..... przy ulicy ..... kierując pojazdem marki ..... o numerze rejestracyjnym .....którego właścicielem jest ..... posiadający polisę OC w Towarzystwie Ubezpieczeń ..... polisa nr ..... spowodowałem kolizję drogową, w której został uszkodzony .....,właściciel pojazdu marki ..... nr rejestracyjny ....., pojazd ten był kierowany przez .....

1. Okoliczności kolizji:

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

2. Uszkodzenia pojazdu osoby uszkodzonej:

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

3. Świadkowie zdarzenia:

.....

.....  
podpis poszkodowanego

.....  
podpis sprawcy