……………………………, …...…………

 miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ**

Ja, niżej podpisany(a) ………………………………………....., zamieszkały ul. …………………….…………… w miejscowości ………………………….., nr tel: ……….………………….., posiadający prawo jazdy kategorii…….. numer prawa jazdy…………………………..legitymujący się dowodem osobistym seria/nr………………………... wydanym przez…………………………………………... niniejszym oświadczam, że dnia….…………………… r. o godzinie…………………w miejscowości/na drodze…….………………………………………………………... ……………………………………………………………………………………………………………………….kierując pojazdem marki ………………………….o nr rejestracyjnym…………………………………... polisa OC o nr…………………………zakład ubezpieczeń……………………….…………………... spowodowałem kolizję drogową z pojazdem marki ……………………………….…………..o nr rej……………………………………… kierowanym przez/zaparkowanym i należącym do …………………………..................…, nr tel…………………….

**OPIS PRZEBIEGU KOLIZJI**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**USZKODZENIA POJAZDÓW**

Sprawcy: ……………………………………………………………………………………………………………... ……………………………………………………………………………………………………………………….

Poszkodowanego……………………………………………………………………………………….…………….……………………………………………………………………………………………………………………….

Świadek: …………………………….………………………………………………………………………………..

(imię nazwisko, adres, nr telefonu świadka)

**SZKODY NA OSOBIE**

………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………….. …………………………….. ……………………………..

 czytelny podpis Świadka czytelny podpis Poszkodowanego czytelny podpis Sprawcy