
Miejscowość, data, godzina

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Miejsce zdarzenia:

Dane identyfikujące sprawcę kolizji drogowej:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Posiadane uprawnienia - prawo jazdy kat _____

Seria i Numer _____

Organ wydający uprawnienia _____

Marka pojazdu _____ Model _____

Nr. Rejestracyjny _____

Właściciel pojazdu. Imię oraz Nazwisko

Pojazd ubezpieczony w Towarzystwie Ubezpieczeniowym:

Polisa ważna do: _____

Dane identyfikujące poszkodowanego w kolizji drogowej:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Posiadane uprawnienia - prawo jazdy kat _____

Seria i Numer _____

Organ wydający uprawnienia _____

Marka pojazdu _____ Model _____

Nr. Rejestracyjny _____

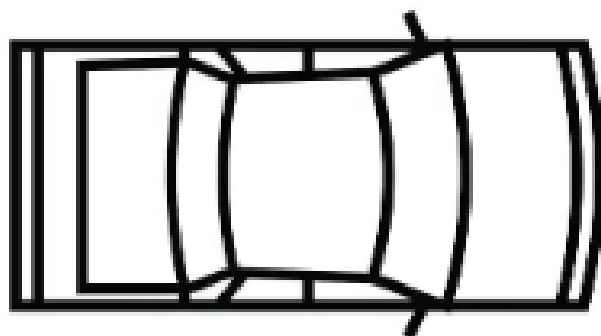
Właściciel pojazdu. Imię oraz Nazwisko

Pojazd ubezpieczony w Towarzystwie Ubezpieczeniowym:

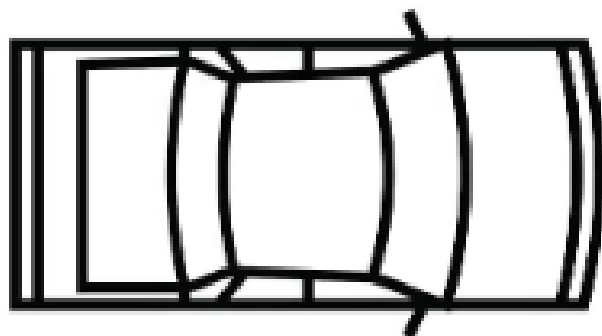
Polisa ważna do: _____

Okoliczności zdarzenia:

Opis uszkodzeń pojazdu poszkodowanego:



Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy:



Inne uszkodzenia/informacje:

Podpis sprawcy

Podpis poszkodowanego