

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE O KOLIZJI

Ja, niżej podpisany/a, legitymujący/a się
dowodem

(imię i nazwisko)

osobistym o numerze:, PESEL:,
zamieszkały/a

(seria i numer dowodu osobistego)

W

(dokładny adres zamieszkania)

posiadający prawo jazdy kategorii, wydane w dniu, dysponujący numerem

telefonu

oświadczam, że

w dniu o godzinie, na ulicy

w, kierując samochodem marki

nr rejestracyjny, nr dowodu rejestracyjnego,

ubezpieczonym w, numer polisy OC,

stanowiącym własność, ze swojej winy spowodowałem kolizję

drogową z samochodem marki, nr rejestracyjny,

kierowanym przez, w wyniku czego w pojeździe

poszkodowanego powstały następujące uszkodzenia:

.....,

.....,

.....,

.....,

.....,

.....,
.....,
.....,
.....

Opis zdarzenia:

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

Świadcami kolizji są:

1)
(imię i nazwisko, seria i numer dowodu osobistego, dokładny adres zamieszkania, telefon)

2)
(imię i nazwisko, seria i numer dowodu osobistego, dokładny adres zamieszkania, telefon)

3)
(imię i nazwisko, seria i numer dowodu osobistego, dokładny adres zamieszkania, telefon)

.....

.....
(podpis sprawcy kolizji)

Załączniki:

1.
2.
3.