



OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Zachowaj na wszelki wypadek!

Miejsce zdarzenia: Ulica: Data: Godzina:

POJAZD SPRAWCY

Imię i nazwisko kierującego:

Adres zamieszkania:

Prawo jazdy kat. numer ważne do

Telefon:

Imię i nazwisko właściciela pojazdu:

Adres zamieszkania:

Nazwa zakładu ubezpieczeń:

Numer polisy ubezpieczeniowej:

Polisa ważna od: do:

Marka i model pojazdu:

Numer rejestracyjny:

POJAZD POSZKODOWANEGO

Imię i nazwisko kierującego:

Adres zamieszkania:

Prawo jazdy kat. numer ważne do

Telefon:

Imię i nazwisko właściciela pojazdu:

Adres zamieszkania:

Nazwa zakładu ubezpieczeń:

Numer polisy ubezpieczeniowej:

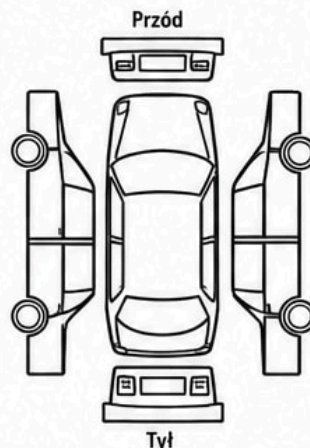
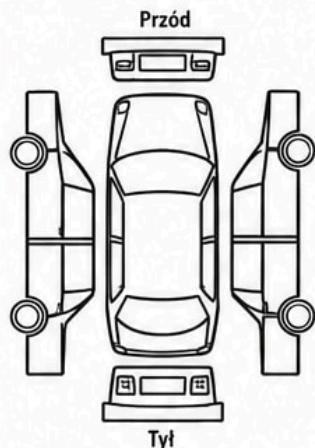
Polisa ważna od: do:

Marka i model pojazdu:

Numer rejestracyjny:

OKOLICZNOŚCI KOLIZJI

Dokładnie oznacz układ drogi, kierunek jazdy pojazdów, ich położenie w chwili zderzenia oraz istotne dane (nazwy ulic, znaki drogowe itp.).



Na rysunkach zaznacz X, które części i zespoły zostały uszkodzone.

Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy

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

Opis uszkodzeń pojazdu poszkodowanego

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

Świadczenie zdarzenia:

1. Imię i nazwisko: adres zamieszkania: tel.: podpis:
2. Imię i nazwisko: adres zamieszkania: tel.: podpis:



Data:

Czytelny podpis sprawcy



Data:

Czytelny podpis poszkodowanego