

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Data i miejsce zdarzenia:

.....

Dane sprawcy kolizji drogowej:

Imię i nazwisko:

.....

zamieszkały w:

.....

posiadający prawo jazdy kat. seria i nr.....

wydane przez:.....

pojazd marki nr rejestracyjny

należący do

ubezpieczony w zakresie OC (nazwa ubezpieczyciela, nr polisy):

.....

polisa ważna do

Dane poszkodowanego w kolizji drogowej:

Imię i nazwisko:

.....

zamieszkały w:

.....

posiadający prawo jazdy kat. seria i nr.....

wydane przez:.....

pojazd marki nr rejestracyjny

należący do

ubezpieczony w zakresie OC (nazwa ubezpieczyciela, nr polisy):

.....

polisa ważna do

Okoliczności zdarzenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

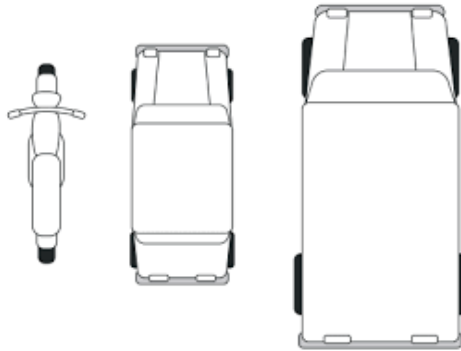
.....

.....

.....

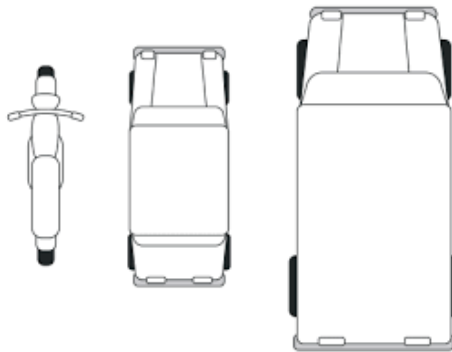
Opis uszkodzeń pojazdu poszkodowanego:

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



Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy:

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



Inne uszkodzenia/informacje:

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

podpis sprawcy kolizji

*podpis poszkodowanego
lub kierującego pojazdem poszkodowanego*