

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

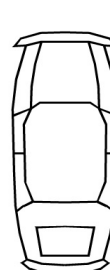
Ja, niżej podpisany(a).....
zamieszkały(a).....tel.
posiadający(a) prawo jazdy kategorii.....numer.....
wydane w dniu.....przez.....
oraz legitymujący(a) się dokumentem tożsamości.....

OŚWIADCZAM, ŻE:

w dniu..... o godzinie..... w miejscowości.....
na ulicy (skrzyżowaniu ulic).....
....., kierując pojazdem

POJAZD SPRAWCY

marka.....nr rejestracyjny.....,
którego właścicielem jest.....
zamieszkały.....
Pojazd posiada ważne ubezpieczenie OC w.....
nr polisy.....ważnej do.....
zakres szkód w pojeździe.....

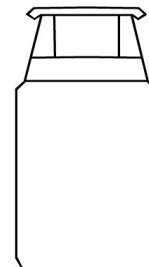
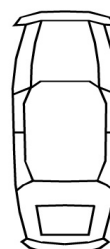


Spowodowałem(am) kolizję z pojazdem:

POJAZD POSZKODOWANEGO

marka.....nr rejestracyjny.....,
W momencie kolizji, pojazdem kierował(a).....
zamieszkały(a).....
posiadający(a) prawo jazdy kat.nr.....
Właścicielem pojazdu jest.....
zamieszkały.....
Pojazd posiada ważne ubezpieczenie OC w.....
nr polisy.....ważnej do.....
zakres szkód w pojeździe.....

Na szkicu zaznaczyć strzałką
miejsce uderzenia



Na szkicu zaznaczyć strzałką
miejsce uderzenia

Okoliczności.....
.....
.....

Świadek 1zam.....
dokument tożsamości.....tel.....podpis.....

Świadek 2zam.....
dokument tożsamości.....tel.....podpis.....



TANIE UBEZPIECZENIA

www.in-in.pl

tel. 722 412 412 tel. 731 412 411

tel. 731 412 412 tel. 731 412 413