**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…………………………………………………….………………………………………………..…, kierujący pojazdem marki ………………………………………………………..… nr rejestracyjny ……………………..………, należącym do ……………………………………………………………………………………………………………………..…, ubezpieczonym w zakresie OC (nazwa ubezpieczyciela, nr polisy) ……………………………………….... ………………………………………………………………………………………………………………………………………………., polisą ważną do …………………………………………….

**Dane poszkodowanego w kolizji**

Imię i nazwisko właściciela pojazdu poszkodowanego …………………………………………………………... ……………………………………………, zamieszkały w……………………………………………………………....…........ …………….………………………………………………….................................................................................,marka i nr rejestracyjny pojazdu poszkodowanego ……………………………………………………….……..., imię i nazwisko kierującego pojazdem poszkodowanego……………………………………………………….. ………………………………………………………………………….………., zamieszkały w………………………………….. ………………………………………………………………………………………….……………………………………………………, posiadający prawo jazdy kat. ………….. seria i nr…………………………….., wydane przez ………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Okoliczności zdarzenia:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Opis uszkodzeń pojazdu poszkodowanego:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Inne uszkodzenia:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Świadkowie:**

Imię i nazwisko, adres:…………………………………………………………………………………………………………….

*……………………..*

*podpis świadka*

Imię i nazwisko, adres:…………………………………………………………………………………………………………….

*…….………………..*

*podpis świadka*

*podpis sprawcy kolizji podpis poszkodowanego*

*lub kierującego pojazdem poszkodowanego*