Oświadczenie sprawcy kolizji drogowej

Data zdarzenia

Godzina

Miejsce zdarzenia (miejscowość, ulica, skrzyżowanie)

SPRAWCA KOLIZJI

Imię i nazwisko

Telefon

Adres zamieszkania

Nr dowodu osobistego

Nr prawa jazdy

POJAZD SPRAWCY

Marka i model

Nr rejestracyjny

Właściciel pojazdu (jeśli inny niż kierujący)

Polisa OC ważna do

Ubezpieczyciel OC

Nr polisy OC

POSZKODOWANY I JEGO POJAZD

Imię i nazwisko

Telefon

Adres zamieszkania

Marka i model pojazdu

Nr rejestracyjny

Opis okoliczności zdarzenia

Uszkodzenia pojazdu poszkodowanego

Świadkowie (imię, nazwisko, telefon)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem sprawcą opisanej wyżej kolizji drogowej i ponoszę za nią odpowiedzialność. Oświadczam, że w chwili zdarzenia byłem/-am trzeźwy/-a i nie znajdowałem/-am się pod wpływem środków odurzających. W zdarzeniu nikt nie został ranny.

Data i czytelny podpis sprawcy

Data i czytelny podpis poszkodowanego