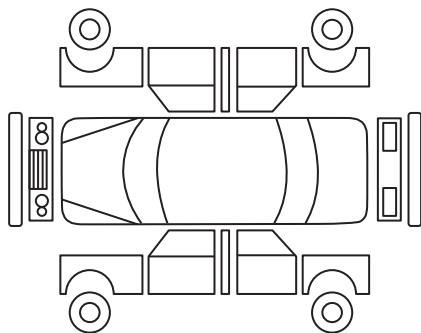


# OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany \_\_\_\_\_, nr PESEL \_\_\_\_\_  
 zamieszkały \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
 posiadający prawo jazdy kategorii \_\_\_\_\_, numer \_\_\_\_\_ wyd. przez \_\_\_\_\_,  
 legitymujący się dowodem osobistym (seria i nr) \_\_\_\_\_ wyd. przez \_\_\_\_\_  
 oświadczam, że w dniu \_\_\_\_\_ około godziny \_\_\_\_\_ w miejscowości \_\_\_\_\_  
 na ulicy (skrzyżowaniu) \_\_\_\_\_ kierujący pojazdem:

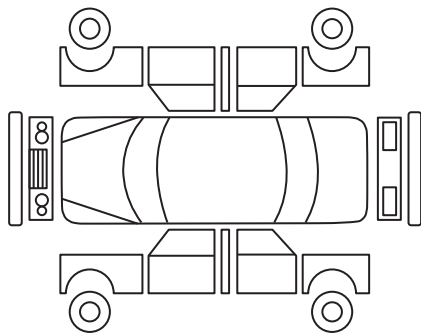


Elementy, które uległy uszkodzeniu.

## POJAZD SPRAWCY

marka \_\_\_\_\_ nr rej. \_\_\_\_\_,  
 właściciel \_\_\_\_\_  
 zam. \_\_\_\_\_  
 pojazd posiada ważne ubezpieczenie OC w \_\_\_\_\_  
 nr polisy \_\_\_\_\_ ważna do \_\_\_\_\_.  
 Zakres uszkodzeń w pojeździe: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Spowodowałem kolizję drogową z własnej winy, w wyniku której uszkodzeniu uległ:



Elementy, które uległy uszkodzeniu.

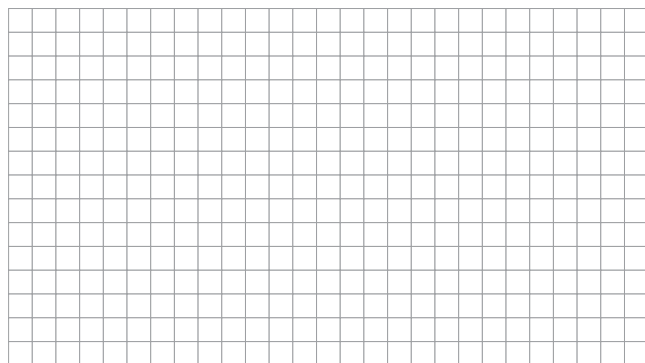
## POJAZD POSZKODOWANEGO

marka \_\_\_\_\_ nr rej. \_\_\_\_\_,  
 właściciel \_\_\_\_\_  
 zam. \_\_\_\_\_  
 pojazd posiada ważne ubezpieczenie OC w \_\_\_\_\_  
 nr polisy \_\_\_\_\_ ważna do \_\_\_\_\_.  
 Zakres uszkodzeń w pojeździe: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## DANE PROWADZĄCEGO POJAZD POSZKODOWANEGO

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_, nr PESEL \_\_\_\_\_  
 zamieszkały \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
 posiadający prawo jazdy kategorii \_\_\_\_\_, numer \_\_\_\_\_ wyd. przez \_\_\_\_\_,  
 legitymujący się dowodem osobistym (seria i nr) \_\_\_\_\_ wyd. przez \_\_\_\_\_

## OKOLICZNOŚCI I INNE SKUTKI ZDARZENIA



(Szkic zdarzenia drogowego. Zaznacz: układ dróg, kierunki jazdy [za pomocą strzałek], pozycje pojazdów, nazwy ulic, itp.)

## ŚWIADKOWIE ZDARZENIA

1. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_  
 zam. \_\_\_\_\_  
 nr dow. osob. \_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_. Podpis \_\_\_\_\_

2. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_  
 zam. \_\_\_\_\_  
 nr dow. osob. \_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_. Podpis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (data i czytelny podpis poszkodowanego)

\_\_\_\_\_  
 (data i czytelny podpis sprawcy)