**Oświadczenie sprawcy kolizji drogowej**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………………. zamieszkały/a

*(imię i nazwisko)*

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

 *(adres zamieszkania)*

tel. …………………………….. posiadający/a prawo jazdy kat. ……… seria i nr………………… legitymujący/a się………………………………………………………..seria i nr.……………….. wydanym przez …………………………………….

*(nazwa dok. tożsamości)*

……………………………………………………………… oświadczam, że dnia ……………………… ok. godziny ……………… w miejscowości ………….…………………………………………. na ul. (skrzyżowaniu ulic) ……………………………………………………………… kierując pojazdem ……………………………… o numerze rejestracyjnym ………………… którego właścicielem jest ……………………………………………………………………

*(imię i nazwisko lub nazwa firmy)*

zamieszkały/a ……………………………………………………………………………………………………………………; pojazd posiada ubezpieczenie OC w ………………………………………………………………………….. nr polisy …………………….

*(nazwa i adres firmy ubezpieczeniowej)*

…………………… ważnej do……………………………… spowodowałem/am kolizję drogową.

**Dane poszkodowanego**

Spowodowałem/am kolizję z pojazdem marka ………………………………………… nr rejestracyjny ……………………………………… W momencie kolizji pojazdem kierował/a . ……………………………………………………………………… zamieszkały/ a …………………………………………………………..

*(imię i nazwisko poszkodowanego) (adres poszkodowanego)*

…………………………………………………………………… posiadający/a prawo jazdy kat. ………. seria i nr …………………….. Właścicielem pojazdu jest …………………………………………………………………… zamieszkały/a

*(imię i nazwisko lub nazwa firmy)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. Pojazd posiada ubezpieczenie OC w …………………………………………….……………………………………………………….

*(nazwa i adres firmy ubezpieczeniowej)*

nr polisy ……………………………….. ważne do ……………………………………….. .

**Zakres szkód w pojeździe**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Okoliczności zdarzenia:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Świadek 1:

………………………………………………………… zamieszkały/a …………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko) (adres zamieszkania)*

tel. …………………………………………………

…………………………………………………………

*(podpis świadka)*

Świadek 2:

………………………………………………………… zamieszkały/a …………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko) (adres zamieszkania)*

tel. …………………………………………………

…………………………………………………………

*(podpis świadka)*

*……………………………………………………………….. ………………………………………………………………..*

*(podpis sprawcy) (podpis poszkodowanego)*