

OŚWIADCZENIE
sprawcy wypadku drogowego

Ja, niżej podpisana/podpisany
(imię i nazwisko kierowcy pojazdu sprawcy)

zam. tel.
(dokładny adres kierowcy pojazdu sprawcy)

posiadająca/posiadający prawo jazdy kat. seria i numer
wydane przez

oświadczam, że w dniu około godziny

w miejscowości ul./skrzyżowanie

kierując pojazdem marki o numerze rejestracyjnym

którego posiadaczem jest
(imię i nazwisko / nazwa firmy, adres)

ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC)

wg polisy nr z okresem ubezpieczenia

wystawionej przez
(nazwa i adres ubezpieczyciela – inspektorat, oddział, adres)

spowodowałam/spowodowałem wypadek drogowy, w którym został poszkodowany:

.....
(imię i nazwisko / nazwa firmy posiadacza pojazdu, adres)

posiadacz pojazdu o numerze rejestracyjnym
(rodzaj i marka)

pojazd był kierowany przez
(imię i nazwisko kierowcy, adres)

Opis okoliczności i skutków zdarzenia

Okoliczności wypadku:

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE
sprawcy wypadku drogowego

Ja, niżej podpisana/podpisany
(imię i nazwisko kierowcy pojazdu sprawcy)

zam. tel.
(dokładny adres kierowcy pojazdu sprawcy)

posiadająca/posiadający prawo jazdy kat. seria i numer
wydane przez

oświadczam, że w dniu około godziny

w miejscowości ul./skrzyżowanie

kierując pojazdem marki o numerze rejestracyjnym

którego posiadaczem jest
(imię i nazwisko / nazwa firmy, adres)

ubezpieczony w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC)

wg polisy nr z okresem ubezpieczenia

wystawionej przez
(nazwa i adres ubezpieczyciela – inspektorat, oddział, adres)

spowodowałam/spowodowałem wypadek drogowy, w którym został poszkodowany:

.....
(imię i nazwisko / nazwa firmy posiadacza pojazdu, adres)

posiadacz pojazdu o numerze rejestracyjnym
(rodzaj i marka)

pojazd był kierowany przez
(imię i nazwisko kierowcy, adres)

Opis okoliczności i skutków zdarzenia

Okoliczności wypadku:

.....

.....

.....

.....

.....

Uszkodzenia pojazdów

Uszkodzenia pojazdów

Uszkodzone elementy pojazdów zaznaczone za pomocą „X”:

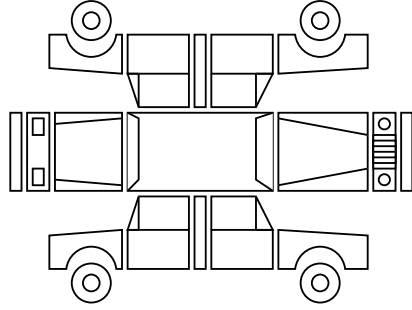
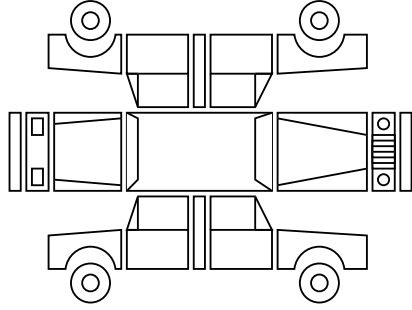
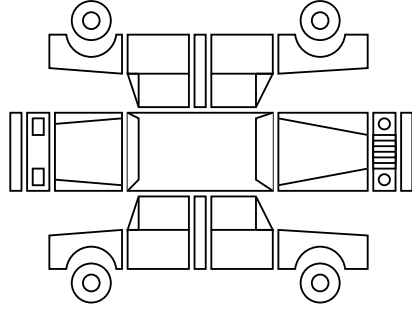
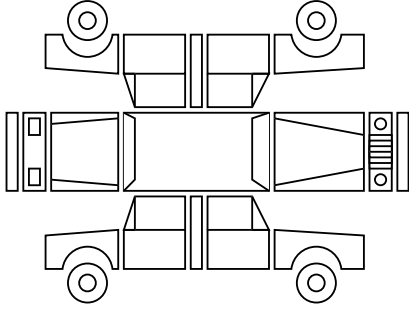
Uszkodzone elementy pojazdów zaznaczone za pomocą „X”:

pojazd sprawy

pojazd uszkodzowanego

pojazd sprawy

pojazd uszkodzowanego



Opis uszkodzeń pojazdu uszkodzowanego: Opis uszkodzeń pojazdu sprawy:

Opis uszkodzeń pojazdu uszkodzowanego: Opis uszkodzeń pojazdu sprawy:

Inne szkody:

Inne szkody:

Świadkowie: 1)

Świadkowie: 1)

(imię i nazwisko, dokładny adres)

(imię i nazwisko, dokładny adres)

tel.

tel.

2)

2)

(imię i nazwisko, dokładny adres)

(imię i nazwisko, dokładny adres)

tel.

tel.

Miejscowość

Miejscowość

dnia

dnia

(podpis sprawy oraz seria i numer dowodu osobistego i nazwa organu wydającego dowód osobisty)

(podpis sprawy oraz seria i numer dowodu osobistego i nazwa organu wydającego dowód osobisty)

(podpis poszkodowanego)

(podpis poszkodowanego)

(podpis świadków)

(podpis świadków)