.........................................................

(miejscowość) ( data)

**OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ**

Ja, niżej podpisany(a)......................................................., zamieszkały(a) w ............................ przy ulicy.................................................., nr tel …............................., posiadający(a) prawo jazdy kategorii.............................................., legitymujący(a) się dowodem osobistym......................................................... wydanym przez............................................., oświadczam, że w dniu… …......................... o godzinie …................ w miejscowości................................................ przy ulicy............................................................. kierując pojazdem marki............................................................ o nr rejestracyjnym...................................., którego właścicielem jest............................................. (właściciel pojazdu kierowanego przez sprawcę posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC): zakład ubezpieczeń..................................................................., polisa nr.................................................., okres ubezpieczenia:.................................), spowodowałem(am) kolizję drogową, w której został(a) poszkodowany(a)...............................

…………………………………, posiadający(a) pojazd marki ................................................. o nr rejestracyjnym................................, pojazd ten był kierowany przez................................................................... legitymującego (ą) się dowodem osobistym nr ………………… wydanym przez ……………………………………………………………...

..........................................................

(data i podpis sprawcy)

**OKOLICZNOŚCI I SKUTKI KOLIZJI**

**1.** Okoliczności kolizji: ………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..

**2.** Uszkodzenia pojazdu osoby poszkodowanej:

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

**3.** Uszkodzenia pojazdu sprawcy kolizji: ………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..

**4.** Inne szkody:

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

**5.** Świadkowie zdarzenia:

**a.** ........................................................................................................... (imię i nazwisko, adres) **b.** ........................................................................................................... (imię i nazwisko, adres) **c.** ........................................................................................................... (imię i nazwisko, adres)

Podpisy świadków:

a) ……………………………….

b) ……………………………….

c) ……………………………….

……………………………………. ………………………………

Poszkodowany Sprawca