

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 ubezpiecyciela – inspektorat, oddział, adres)
spowodowałem/spowodowałam 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 ubezpiecyciela – inspektorat, oddział, adres)
spowodowałem/spowodowałam 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:
.....
.....
.....
.....
.....

(podpis poszkodowanego)

(podpis świadków)

(podpis sprawcy oraz siedla i numer dowodu osobistego i nazwa organu wydającego dowód osobisty)

Miejscowosc dnia

tel.

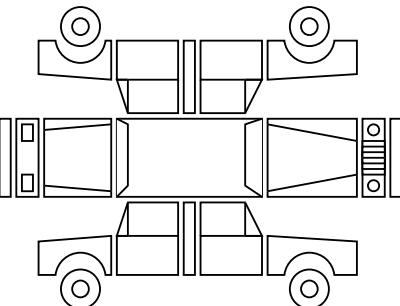
(imię i nazwisko, dokładny adres) 2)

tel.

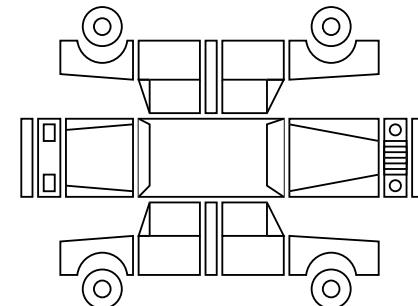
(imię i nazwisko, dokładny adres) Świadkowie: 1)

linie szkody:

Opis uszkodzeń pojazdu poszkodowanego: Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy:



Pojazd sprawcy



Pojazd poszkodowanego

Uszkodzone elementy pojazdów zaznaczono za pomocą "X":

Uszkodzenia pojazdów

(podpis świadków)

(podpis sprawcy oraz siedla i numer dowodu osobistego i nazwa organu wydającego dowód osobisty)

Miejscowosc dnia

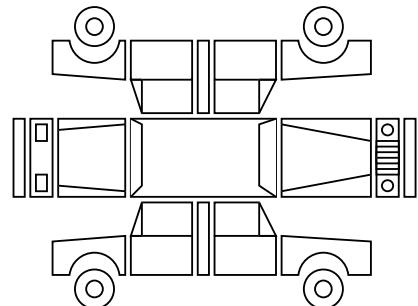
tel.

(imię i nazwisko, dokładny adres) 2)

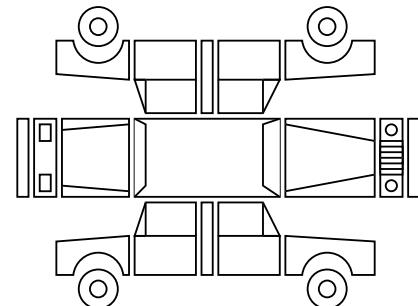
(imię i nazwisko, dokładny adres) Świadkowie: 1)

linie szkody:

Opis uszkodzeń pojazdu poszkodowanego: Opis uszkodzeń pojazdu sprawcy:



Pojazd sprawcy



Pojazd poszkodowanego

Uszkodzone elementy pojazdów zaznaczono za pomocą "X":

Uszkodzenia pojazdów