

.....  
(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 dnia ..... 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 .....

.....  
(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.....  
podpis poszkodowanego.....  
podpis sprawcy