

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Miejsce zdarzenia	Data i godzina zdarzenia
POSZKODOWANY	SPRAWCA
Imię i Nazwisko	Imię i Nazwisko
Adres zamieszkania	Adres zamieszkania
PESEL / IdNr	PESEL / IdNr
Numer kontaktowy	Numer kontaktowy
Nr dowodu osobistego / Paszportu	Nr dowodu osobistego / Paszportu
Wydany przez	Wydany przez
Zweryfikowano z dokumentem tożsamości TAK / NIE	Zweryfikowano z dokumentem tożsamości TAK / NIE
POJAZD POSZKODOWANEGO	POJAZD SPRAWCY
Typ (sam. osobowy, motocykl, bus, ciągnik siodłowy, inny)	Typ (sam. osobowy, motocykl, bus, ciągnik siodłowy, inny)
Marka i model	Marka i model
Numer rejestracyjny	Numer rejestracyjny
Nazwa firmy ubezpieczeniowej	Nazwa firmy ubezpieczeniowej
Numer polisy	Numer polisy
Właściciel pojazdu	Właściciel pojazdu
Uszkodzeniu uległy	Uszkodzeniu uległy

Zapisać, jeżeli w pojeździe znajdował się **fotelik samochodowy** oraz zostały uszkodzone inne przedmioty, np. telefon, okulary, itp

OŚWIADCZENIE

§ 1 Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że doprowadziłem/-am do kolizji drogowej.

§ 2 Jestem świadomy/-a swojej winy i nie zgłaszam sprzeciwu wobec ustalenia winy.

§ 3 Moje oświadczenie wynika z nieprzymuszonej woli.

§ 4 Dane podane przeze mnie są prawdziwe i jestem świadomy/-a o odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych danych.

OPIS OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA	SZKIC SYTUACYJNY
.....	
Świadek zdarzenia 1 Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania i numer kontaktowy
Świadek zdarzenia 2 Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania i numer kontaktowy
Świadek zdarzenia 3 Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania i numer kontaktowy
Podpis poszkodowanego	Podpis sprawcy