



S-PLUS

# Oświadczenie Sprawcy kolizji drogowej

## 1 Dane Sprawcy kolizji

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko) \_\_\_\_\_  
adres \_\_\_\_\_  
nr dowodu osobistego \_\_\_\_\_ wydany przez \_\_\_\_\_  
prawo jazdy ważne do \_\_\_\_\_ kat. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_  
wydane przez \_\_\_\_\_

## 2 Oświadczenie

W dniu \_\_\_\_\_ o godz. \_\_\_\_\_ w (miejsce zdarzenia) \_\_\_\_\_  
kierując samochodem marki \_\_\_\_\_ nr rej. \_\_\_\_\_  
należącym do (imię, nazwisko, adres) \_\_\_\_\_  
ubezpieczenie OC (nazwa tow. ubez., nr polisy, okres ubezpieczenia) \_\_\_\_\_  
spowodowałem/łam kolizję drogową z samochodem marki \_\_\_\_\_ nr rej. \_\_\_\_\_  
którego kierującym był (imię i nazwisko, adres) \_\_\_\_\_  
Pojazd należał do (imię i nazwisko, adres) \_\_\_\_\_

Sporządzono zdjęcia: 1. prawo jazdy  2. dowód osobisty  3. polisa

## 3 Skutki kolizji

### 1. Uszkodzenia pojazdu osoby Poszkodowanej

---

---

---

---

---

---

---

---

Sporządzono zdjęcia uszkodzeń TAK  NIE

### 2. Uszkodzenia pojazdu Sprawcy kolizji

---

---

---

---

---

---

---

---

Sporządzono zdjęcia uszkodzeń TAK  NIE

(\*) Oświadczenie składam świadomie, dobrowolnie i zgodnie ze stanem faktycznym w obecności osoby Poszkodowanej

Data i czytelny podpis Sprawcy

Podpis Poszkodowanego

(\*) Oryginał otrzymuje Poszkodowany, kopię otrzymuje Sprawca