

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI

Data i godzina zdarzenia: _____

Miejsce zdarzenia: _____

Dane kierowcy / sprawcy:

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon: _____

Numer prawa jazdy: _____

Dane pojazdu sprawcy:

Marka / model: _____

Numer rejestracyjny: _____ VIN: _____

Właściciel pojazdu (jeśli inny): _____

Polisa OC sprawcy:

Ubezpieczyciel: _____

Numer polisy: _____

Dane drugiego uczestnika zdarzenia:

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon: _____

Marka / model pojazdu: _____

Numer rejestracyjny: _____ VIN: _____

Opis zdarzenia:

Widoczne uszkodzenia pojazdów:

Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za powstanie powyższej szkody.

Podpis sprawcy: _____ Podpis drugiego uczestnika: _____