OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Wypełnij czytelnie, drukowanymi literami. Dane przepisuj z dokumentów (dowód osobisty, dowód rejestracyjny, polisa OC), nie ze słuchu.

1 DATA I MIEJSCE ZDARZENIA

Data zdarzenia (dzień, miesiąc, rok) | Godzina | Miejscowość | Ulica / skrzyżowanie / km drogi

2 SPRAWCA KOLIZJI (KIERUJĄCY)

Imię i nazwisko | Telefon

Adres zamieszkania (ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość)

PESEL | Dokument tożsamości - seria i numer | Nr prawa jazdy

Pojazd sprawcy i polisa OC

Marka i model | Nr rejestracyjny | Nr VIN (dowód rejestracyjny, pole E)

Ubezpieczyciel OC (nazwa towarzystwa) | Nr polisy OC | Polisa ważna do

Właściciel pojazdu, jeśli inny niż kierujący (imię i nazwisko / firma, adres)

3 POSZKODOWANY (KIERUJĄCY)

Imię i nazwisko | Telefon

Adres zamieszkania (ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość)

PESEL | Dokument tożsamości - seria i numer | Nr prawa jazdy

Pojazd poszkodowanego

Marka i model | Nr rejestracyjny | Nr VIN (dowód rejestracyjny, pole E)

4 OŚWIADCZENIE I PRZEBIEG ZDARZENIA

Ja, niżej podpisany(-a) ....., oświadczam, że w dniu ..... o godz. ..... w miejscowości ..... na ul. .... z mojej winy doszło do kolizji z pojazdem marki ..... nr rej. ..... , ponieważ (opisz w pierwszej osobie, co zrobiłeś(-aś), np. „nie ustąpiłem pierwszeństwa”):

5 USZKODZENIA POJAZDÓW

Opisz konkretnie, np. „wgniecione lewe przednie drzwi, zarysowany lewy błotnik, pęknięta obudowa lusterka”.

Pojazd sprawcy:

Pojazd poszkodowanego:

6 SZKIC SYTUACYJNY MIEJSCA KOLIZJI

Legenda

A - pojazd sprawcy
B - pojazd poszkodowanego
→ kierunek jazdy
X - miejsce uderzenia

Narysuj układ dróg, pozycje pojazdów przed zderzeniem i w chwili zderzenia. Podpisz nazwy ulic i istotne znaki.

7 ŚWIADKOWIE ZDARZENIA

Świadek 1 - imię i nazwisko	Adres	Telefon
Świadek 2 - imię i nazwisko	Adres	Telefon

8 DODATKOWE INFORMACJE

- ☐ W zdarzeniu nikt nie odniósł obrażeń ciała (jeśli ktoś jest ranny - dzwoń 112, to wypadek, nie kolizja)
- ☐ Na miejscu była Policja - nr notatki / jednostka: .....
- ☐ Wykonano zdjęcia miejsca zdarzenia i uszkodzeń obu pojazdów

9 PODPISY

Sprawca czytelny podpis (imię i nazwisko) i data

Poszkodowany zapoznałem(-am) się z treścią - podpis i data

Auto nie nadaje się do jazdy? Laweta 24/7 na całym Śląsku: 537 764 705
Holowanie i samochód zastępczy rozliczane bezgotówkowo z OC sprawcy. Dojazd w aglomeracji śląskiej zwykle 15-30 minut.