. . . . . ., dnia . . . . . .
(miejscowość)

Oświadczenie sprawcy kolizji drogowej

Ja niżej podpisany . . . . . ., zamieszkały
(imię i nazwisko)

w . . . . . ., legitymujący się
(dokładny adres)

dowodem osobistym nr . . . . . ., wydanym przez . . . . . .,
posiadający prawo jazdy kategorii . . . . . ., wydane w dniu . . . . . ., dysponujący numerem telefonu . . . . . .

oświadczam, że

w dniu . . . . . o godz. . . . . ., na ulicy . . . . . .
w . . . . . ., kierując samochodem marki . . . . . ,
nr rejestracyjny . . . . . ., nr dowodu rejestracyjnego . . . . . ., ubezpieczonym
w . . . . . ., numer polisy OC . . . . . ., stanowiącym własność
. . . . . ., ze swojej winy spowodowałem kolizję drogową
z samochodem marki . . . . . ., nr rejestracyjny . . . . . ., kierowanym
przez . . . . . ., w wyniku czego w pojeździe poszkodowanego
powstały następujące uszkodzenia:

. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

Opis zdarzenia

. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

Świadkami kolizji są:

1) . . . . . .
(imię i nazwisko, seria i numer dowodu osobistego, dokładny adres zamieszkania, telefon)

2) . . . . . .
(imię i nazwisko, seria i numer dowodu osobistego, dokładny adres zamieszkania, telefon)

Załączniki:

. . . . . .
. . . . . .

. . . . . .
(podpis sprawcy wypadku)

Źródło: Wydawnictwo Podatkowe GOFIN sp. z o.o. - www.Druki.Gofin.pl