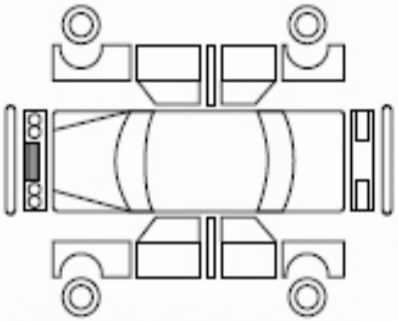
EURO-CAR
eurocar.pl

Oświadczenie sprawcy kolizji drogowej

Autoryzowany Zakład Napraw Nadwozi ul. Pucka 127, 81-154 Gdynia, tel. 58 6605360, fax 58 6605362, e-mail: szkody@eurocar.pl

Ja niżej podpisany _____ (imię i nazwisko sprawcy) PESEL _____
zamieszkały _____ (dokładny adres) tel. _____
posiadający prawo jazdy kategorii ____ , numer _____ wyd. _____
legitymujący się dowodem osobistym nr _____ wyd. przez _____
oświadczam, że w dniu _____ około godziny _____ w miejscowości _____
na ulicy (skrzyżowaniu) _____ kierując pojazdem:

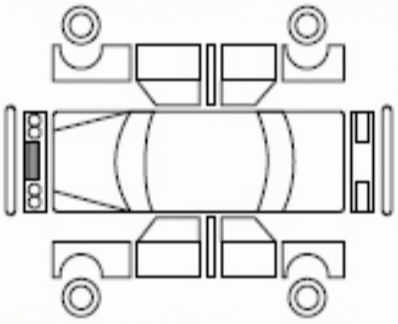


Na szkicu zaznaczyć obszar uszkodzeń

POJAZD SPRAWCY

marka _____ nr rej. _____
właściciel _____ (imię i nazwisko właściciela pojazdu)
zamieszkały _____ (dokładny adres)
pojazd posiada ważne ubezpieczenie OC w _____
nr polisy _____ ważnej do: _____ (dzień, miesiąc, rok)
Zakres uszkodzeń w pojeździe _____

Spowodowałem kolizję drogową z własnej winy w wyniku której uszkodzeniu uległ:



Na szkicu zaznaczyć obszar uszkodzeń

POJAZD POSZKODOWANEGO

marka _____ nr rej. _____
właściciel _____ (imię i nazwisko właściciela pojazdu)
zamieszkały _____ (dokładny adres)
pojazd posiada ważne ubezpieczenie OC w _____ (nazwa zakładu ubezpieczeń)
nr polisy _____ ważnej do: _____ (dzień, miesiąc, rok)
Zakres uszkodzeń w pojeździe _____

Okoliczności i inne skutki zdarzenia

Okoliczności _____

Inne szkody _____

szkic zdarzenia z uwzględnieniem ulic i kierunków jazdy

Świadkowie zdarzenia

1. _____ (imię i nazwisko) zam. _____ (dokładny adres)
tel. _____ podpis _____
2. _____ (imię i nazwisko) zam. _____ (dokładny adres)
tel. _____ podpis _____

_____ data i czytelny podpis poszkodowanego

_____ data i czytelny podpis sprawcy