



....., .....

(miejscowość) (data)

### OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI

Ja, .....  
(imię, nazwisko sprawcy)

zamieszkały/a w .....  
(ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość)

legitymujący/a się dowodem osobistym numer .....

#### kierowałem/am pojazdem:

.....  
(marka, model, rodzaj nadwozia)

.....  
(numer rejestracyjny)

.....  
(numer VIN)

.....  
(ubezpieczyciel, numer polisy)

#### uszkodziłem/am pojazd:

.....  
(marka, model, rodzaj nadwozia)

.....  
(numer rejestracyjny)

.....  
(numer VIN)

.....  
(ubezpieczyciel, numer polisy)

**Data zdarzenia:** .....

**Miejsce zdarzenia:** .....  
(adres, miejscowość, charakterystyczny obiekt)

#### Opis sytuacji:

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

**Podpis sprawcy** .....