



OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany(a), zamieszkały(a) w przy ulicy, nr tel, posiadający(a) prawo jazdy kategorii, legitymujący(a) się dowodem osobistym wydanym przez, oświadczam, że dnia o godzinie w miejscowości przy ulicy kierując pojazdem marki o nr rejestracyjnym, którego właścicielem jest (właściciel pojazdu kierowanego przez sprawcę posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC): zakład ubezpieczeń, polisa nr, okres ubezpieczenia:), spowodowałem(am) kolizję drogową, w której został(a) poszkodowany(a), posiadający(a) pojazd marki o nr rejestracyjnym, pojazd ten był kierowany przez

.....
(data i podpis sprawcy)

OKOLICZNOŚCI I SKUTKI KOLIZJI

1. Okoliczności kolizji:
2. Uszkodzenia pojazdu osoby poszkodowanej:
3. Uszkodzenia pojazdu sprawcy kolizji:
4. Inne szkody:

.....
podpis poszkodowanego

.....
podpis sprawcy

**Zapraszamy do skorzystania z naprawy
powypadkowej w TT-TRUCK**

Tel.: +48 85 888 00 40, adres Porosły-Kolonia 12N



CENTRUM
NAPRAW POWYPADKOWYCH
by Volvo Trucks

Uszkodzenia pojazdu

