ENIGMA PARTNER

Oświadczenie sprawcy kolizji drogowej

Wypełnij na miejscu zdarzenia — po jednym egzemplarzu dla każdej strony

Wzór do wypełnienia przy stłuczce bez rannych, gdy obie strony zgadzają się co do winy. Gdy są ranni albo brak zgody — dzwoń 112 i czekaj na policję.

Data i godzina zdarzenia

Miejsce zdarzenia

Sprawca

Imię i nazwisko

Telefon

Adres zamieszkania

PESEL / nr dokumentu tożsamości

Nr prawa jazdy, kategoria

Marka i model pojazdu

Nr rejestracyjny

Właściciel pojazdu (jeśli inny niż kierowca)

Ubezpieczyciel OC

Nr polisy OC

Ważna do

Poszkodowany

Imię i nazwisko

Telefon

Adres zamieszkania

Marka i model pojazdu

Nr rejestracyjny

Ubezpieczyciel OC

Nr polisy OC

ENIGMA PARTNER

Oświadczenie sprawcy kolizji drogowej

Wypełnij na miejscu zdarzenia — po jednym egzemplarzu dla każdej strony

Opis zdarzenia

Uszkodzenia pojazdu poszkodowanego

Szkic sytuacyjny

Świadkowie (imię, nazwisko, telefon)

Oświadczam, że jestem sprawcą powyższego zdarzenia i ponoszę za nie winę. Oświadczam, że w chwili zdarzenia byłem/byłam trzeźwy/a i nie byłem/byłam pod wpływem środków odurzających.

Podpis sprawcy

Podpis poszkodowanego