



**VESTA**  
UBEZPIECZENIA

## Oświadczenie sprawcy kolizji drogowej

.....  
miejsowość, data

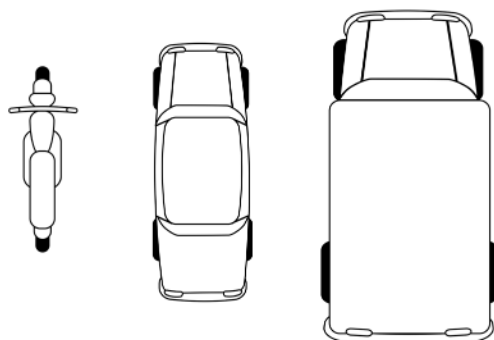
Ja, niżej podpisany(a) .....  
zamieszkały(a) w .....  
przy ulicy .....  
nr telefonu ..... posiadający(a) prawo jazdy kategorii .....  
legitymujący(a) się dowodem osobistym numer .....  
wydanym przez .....  
oświadczam, że dnia ..... o godzinie .....  
w miejscowości ..... przy ulicy .....

.....  
kierując pojazdem marki .....  
o nr rejestracyjnym ..... ubezpieczonym w .....  
polisa nr ..... okres ubezpieczenia .....  
którego właścicielem jest .....  
spowodowałem(am) kolizję drogową, w której został(a) poszkodowany(a) .....

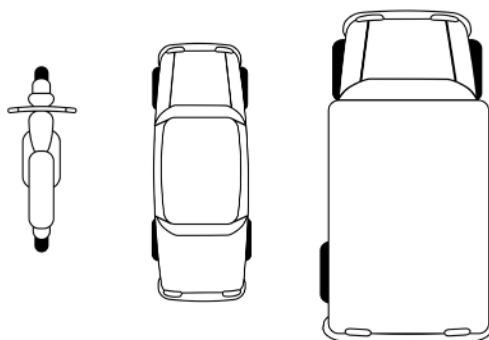
.....  
posiadający(a) pojazd marki .....  
o nr rejestracyjnym ..... pojazd ten był kierowany przez .....  
..... posiadający(a) prawo jazdy kategorii .....  
o numerze .....

### Okoliczności i skutki kolizji:

zaznacz krzyżykiem uszkodzenia  
pojazdu **poszkodowanego**



zaznacz krzyżykiem uszkodzenia  
pojazdu **sprawcy**





**VESTA**  
UBEZPIECZENIA

**1. Okoliczności kolizji:**

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

**2. Uszkodzenia pojazdu sprawcy kolizji:**

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

**3. Uszkodzenia pojazdu osoby poszkodowanej:**

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

**4. Inne szkody:**

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

**5. Świadkowie zdarzenia:**

.....  
.....

imię, nazwisko, adres, podpis

.....  
.....

imię, nazwisko, adres, podpis

.....  
.....

imię, nazwisko, adres, podpis

.....  
.....

podpis poszkodowanego

.....  
.....

podpis sprawcy