

## SZKIC MIEJSCA ZDARZENIA DROGOWEGO:

### ZAZNACZYĆ:

Układ drogi, strzałkami kierunki jazdy pojazdów A i B, pozycję pojazdów w momencie zdarzenia, znaki drogowe i sygnalizację świetlną, nazwy ulic i numery dróg.  
Zaznacz strzałką miejsce uderzenia w pojazd A ⇨ / w pojazd B ⇨

**A** - pojazd sprawcy; **B** - pojazd poszkodowanego

## ŚWIADKOWIE ZDARZENIA:

1. ....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania, numer telefonu

2. ....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania, numer telefonu

## DODATKOWE UWAGI I WYJAŚNIENIA:

Straty materialne inne niż pojazd A i B :

.....  
Podpis Sprawcy-składającego wyjaśnienia



**UBEZPIECZENIA & KREDYTY**  
90-368 Łódź, ul. Piotrkowska 182 (Manhattan, IV klatka, VII piętro)  
tel./fax (042) 255 68 69, 0 600 898 759, mardox@hoga.pl

# OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI/WYPADKU\*



**Ja:** .....  
imię i nazwisko

zamieszkały/a: .....

posiadający/a dowód osobisty nr: ..... PESEL .....

prawo jazdy nr: ..... kategorii: .....

kierując w dniu: ..... ok. godziny: .....

samochodem marki: ..... nr rejestracyjny: .....

będącym własnością: .....

zamieszkałego/ej: .....

posiadający **polisę ubezpieczeniową OC w firmie:** .....

**Oddział w** ..... **nr.** .....

ważną od ..... do .....

na trasie z ..... do .....

## **spowodowałem/am kolizję z:**

samochodem marki: ..... nr rejestracyjny: .....

kierowanym przez: .....

nr dow. tożsamości: ..... PESEL .....

będącym własnością: .....

zamieszkałej/go: .....

## **OPIS ZDARZENIA:**

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

W moim samochodzie uszkodzony jest :

przód, tył, lewy bok, prawy bok, inne\* .....

w samochodzie poszkodowanego/ej nr rejestracyjny ..... : uszkodzony jest:

przód, tył, lewy bok, prawy bok, inne\*.....

**Oświadczenie składam dobrowolnie, z własnej woli, nie będąc pod wpływem alkoholu ani środków odurzających.**

**Oświadczam, że bezsprzecznie ponoszę osobiście winę za zaistniałą kolizję/wypadek\*.**

**Oświadczenie jest moim ostatecznym i niepodważalnym przyznaniem się do spowodowania tej kolizji /wypadku\*, złożonym dobrowolnie w obecności poszkodowanego/świadków\*.**

.....  
Poszkodowany

.....  
Sprawca - składający oświadczenie

tel. kontaktowy .....

\* niepotrzebne skreślić