Oświadczenie sprawcy kolizji drogowej

საგზაო შემთხვევის დამნაშავის განცხადება

Wypełnij czytelnie na miejscu zdarzenia, najlepiej drukowanymi literami.

შეავსეთ გარკვევით შემთხვევის ადგილზე, სასურველია ბეჭდური ასოებით.

Zdarzenie
შემთხვევა

Data i godzina
თარიღი და დრო

Miejsce (miejscowość, ulica)
ადგილი (დასახლება, ქუჩა)

Sprawca
დამნაშავე

Imię i nazwisko
სახელი და გვარი

Adres
მისამართი

PESEL lub nr dokumentu tożsamości
PESEL ან პირადობის დოკუმენტის ნომერი

Nr prawa jazdy
მართვის მოწმობის ნომერი

Telefon
ტელეფონი

Pojazd sprawcy
დამნაშავის ავტომობილი

Marka i model
მარკა და მოდელი

Nr rejestracyjny
სანომრე ნიშანი

Właściciel pojazdu (jeśli inny niż kierujący)
ავტომობილის მფლობელი (თუ არ არის მძღოლი)

Ubezpieczenie OC sprawcy
დამნაშავის OC დაზღვევა

Zakład ubezpieczeń
სადაზღვევო კომპანია

Nr polisy
პოლისის ნომერი

Polisa ważna do
პოლისის მოქმედების ვადა

Poszkodowany
დაზარალებული

Imię i nazwisko
სახელი და გვარი

Adres
მისამართი

Telefon
ტელეფონი

Pojazd poszkodowanego
დაზარალებულის ავტომობილი

Marka i model
მარკა და მოდელი

Nr rejestracyjny
სანომრე ნიშანი

Uszkodzenia pojazdu poszkodowanego
დაზარალებულის ავტომობილის დაზიანებები

Świadkowie
მოწმეები

Imię, nazwisko i telefon
სახელი, გვარი და ტელეფონი

Imię, nazwisko i telefon
სახელი, გვარი და ტელეფონი

Opis zdarzenia
აღწერა

Jak doszło do zdarzenia
როგორ მოხდა შემთხვევა

Szkic zdarzenia
შემთხვევის სქემა

Oświadczam, że jestem sprawcą opisanego zdarzenia i ponoszę za nie winę. W chwili zdarzenia byłem/byłam trzeźwy/trzeźwa i nie byłem/byłam pod wpływem środków odurzających.

ვაცხადებ, რომ ვარ აღწერილი შემთხვევის დამნაშავე და ვაღიარებ ჩემს ბრალს. შემთხვევის მომენტში ვიყავი ფხიზელი და არ ვიმყოფებოდი ნარკოტიკული ნივთიერებების ზემოქმედების ქვეშ.

Czytelny podpis sprawcy
დამნაშავის ხელმოწერა (გარკვევით)

Czytelny podpis poszkodowanego
დაზარალებულის ხელმოწერა (გარკვევით)