Oświadczenie sprawcy kolizji drogowej

Statement of the driver at fault for a road accident

Wypełnij czytelnie na miejscu zdarzenia, najlepiej drukowanymi literami.
Fill in legibly at the accident scene, preferably in block capitals.

Zdarzenie
Accident

Data i godzina
Date and time

Miejsce (miejscowość, ulica)
Place (town, street)

Sprawca
Driver at fault

Imię i nazwisko
Full name

Adres
Address

PESEL lub nr dokumentu tożsamości
PESEL or ID document number

Nr prawa jazdy
Driving licence number

Telefon
Phone

Pojazd sprawcy
At-fault vehicle

Marka i model
Make and model

Nr rejestracyjny
Registration number

Właściciel pojazdu (jeśli inny niż kierujący)
Vehicle owner (if not the driver)

Ubezpieczenie OC sprawcy
At-fault driver's OC insurance

Zakład ubezpieczeń
Insurance company

Nr polisy
Policy number

Polisa ważna do
Policy valid until

Poszkodowany
Injured party

Imię i nazwisko
Full name

Adres
Address

Telefon
Phone

Pojazd poszkodowanego
Injured party's vehicle

Marka i model
Make and model

Nr rejestracyjny
Registration number

Uszkodzenia pojazdu poszkodowanego
Damage to the injured party's vehicle

Świadkowie
Witnesses

Imię, nazwisko i telefon
Full name and phone

Imię, nazwisko i telefon
Full name and phone

Opis zdarzenia
Description

Jak doszło do zdarzenia
How the accident happened

Szkic zdarzenia
Sketch of the accident

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.
I declare that I caused the accident described above and accept responsibility for it. At the time of the accident I was sober and not under the influence of drugs.

Czytelny podpis sprawcy
Legible signature of the driver at fault

Czytelny podpis poszkodowanego
Legible signature of the injured party