

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA DROGOWEGO –
KIERUJĄCY POJAZDEM**



Nr szkody

Data zdarzenia - - Godzina : Miejscowość Państwo

I Dane pojazdu uczestniczącego w zdarzeniu drogowym

Nr rejestracyjny Marka, model

II Dane kierującego pojazdem (osoby wskazanej jako sprawca szkody)

Imię i nazwisko

PESEL

Rok urodzenia

Nr telefonu

E-mail

Adre -

Kod pocztowy

Miejscowość

Nr domu

Nr lokalu

Ulica

Kategoria

Wydane przez

Nr prawo jazdy

Kategoria

Wydane przez

Dnia

III Miejsce zdarzenia

Teren zabudowany? ☐ Tak ☐ Nie

km/h
Dopuszczalna prędkość

Miejscowość

Ulica / skrzyżowanie / rondo

lub najbliższa miejscowość

Odległość (w km)

Trasa (skąd/dokąd)

IV Warunki drogowe*

Rodzaj nawierzchni: ☐ asfaltowa

☐ betonowa

☐ kostkowa

☐ żwirowa

☐ piaszczysta

☐ inna

Stan nawierzchni: ☐ sucha

☐ mokra

☐ oblodzona

☐ inna

Jaka

Widoczność: ☐ dobra

☐ ograniczona

Warunki pogodowe: ☐ deszcz

☐ śnieg

☐ mgła

☐ inne

Jakie

Pora: ☐ świt

☐ dzień

☐ zmierzch

☐ noc

Nasilenie ruchu: ☐ duże

☐ średnie

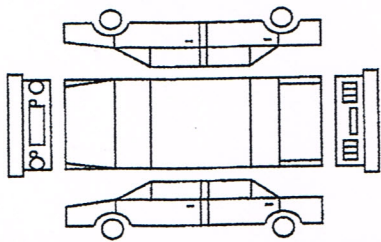
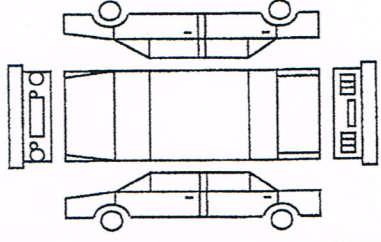
☐ małe

Dokładny przebieg zdarzenia (przyczyny, sytuacja na drodze, prędkość pojazdów itp.)

Czy w Pani/Pana ocenie poszkodowany przyczynił się do powstania szkody lub zwiększenia jej rozmiarów? Jeśli tak, to w jaki sposób?

V Szkic sytuacyjny zdarzenia drogowego (proszę dokładnie odzwierciedlić sytuację, w której doszło do zdarzenia – uwzględniając położenie pojazdów, sytuację na drodze, znaki drogowe, kierunek jazdy pojazdów)

VI Zakres uszkodzeń pojazdów (proszę zaznaczyć znakiem X uszkodzone części pojazdów)

Pojazd osoby poszkodowanej	Pojazd osoby wskazanej jako sprawca
	
Opis uszkodzeń:	Opis uszkodzeń:

VII Powiadomienie policji

Czy na miejsce zdarzenia wezwano Policję? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli TAK: - - :
Data wezwania Godzina

Nazwa i adres jednostki policji

Czy osoba wskazana jako sprawca została ukarana mandatem? ☐ Tak ☐ Nie ☐ Trwa dochodzenie

Czy osoba poszkodowana została ukarana mandatem? ☐ Tak ☐ Nie ☐ Trwa dochodzenie

Jeżeli trwa dochodzenie, proszę podać nazwę i adres prokuratury lub sądu oraz sygnaturę sprawy.

Czy były szkody rzeczowe poza pojazdem? ☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem
Czy były osoby: ☐ ranne ☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem ☐ zabite ☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem

VIII Świadczenie wypadku

1		
Imię i nazwisko		Nr telefonu
Adres		
Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica		Nr domu Nr lokalu
2		
Imię i nazwisko		Nr telefonu
Adres		
Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica		Nr domu Nr lokalu

IX Oświadczenie kierującego pojazdem

Oświadczam, że w chwili zdarzenia drogowego kierowałem / nie kierowałem** ww. pojazdem.
Dane zawarte w formularzy są prawdziwe i zgodne z moją wiedzą. Oświadczenie składam dobrowolnie. Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

- -
Miejscowość Data Czytelny podpis osoby szkodę składającej oświadczenie

* Wstawić znak X we właściwy ☐ ** Niepotrzebne skreślić