ALIOR LEASING

OŚWIADCZENIA SPRAWCY KOLIZJI

Ja niżej podpisany _____ zamieszkały _____

tel. _____ posiadający prawo jazdy kategorii _____ numer _____ wydane przez

_____, oświadczam, że w dniu _____ około godziny _____ w miejscowości _____

_____ na ulicy (skrzyżowaniu) _____

kierując pojazdem (marka, model, numer rej.) _____ spowodowałem kolizję:

1 Świadkowie: imiona, nazwiska, adresy, tel.

Pojazd A

2 Ubezpieczony (wg. dowodu/polisy ubezpieczenia*)

Nazwisko: _____
Imię: _____
Adres: _____
Kod pocztowy: _____ Kraj: _____
Tel. lub e-mail: _____

3 Pojazd silnikowy

Marka, typ: _____
Nr rejestracyjny: _____
Kraj rejestracji: _____

4 Zakład ubezpieczeń (wg dowodu/polisy ubezpieczenia*)

Nazwa: _____
nr: _____
ważna od: _____ do _____

5 Kierujący pojazdem (wg. prawa jazdy*)

Nazwisko: _____
Imię: _____
Adres: _____
Kod pocztowy: _____ Kraj: _____
Nr prawa jazdy: _____
Kategoria (A, B, ...): _____
Prawo jazdy ważne do: _____

8 Okoliczności

Zaznacz krzyżykiem pola odpowiadające okolicznościom zdarzenia

A	POJAZDY	B
1 ☐	zaparkowany/zatrzymany*	1 ☐
2 ☐	ruszał z miejsca postoju/otwierał drzwi*	2 ☐
3 ☐	w trakcie parkowania	3 ☐
4 ☐	wyjeżdżał z parkingu, z terenu prywatnego, z drogi nieutwardzonej	4 ☐
5 ☐	wjeżdżał na parking, na teren prywatny, na drogę nieutwardzoną	5 ☐
6 ☐	włączał się do ruchu okrężnego	6 ☐
7 ☐	poruszał się w ruchu okrężnym	7 ☐
8 ☐	uderzył w tył pojazdu jadącego tym samym pasem ruchu	8 ☐
9 ☐	jechał w tym samym kierunku, ale innym pasem ruchu	9 ☐
10 ☐	zmieniał pas ruchu	10 ☐
11 ☐	wyprzedzał	11 ☐
12 ☐	skręcał w prawo	12 ☐
13 ☐	skręcał w lewo	13 ☐
14 ☐	cofał/zawracał*	14 ☐
15 ☐	jechał pasem przeznaczonym do ruchu w przeciwnym kierunku	15 ☐
16 ☐	nadjechał z prawej strony (na skrzyżowaniu)	16 ☐
17 ☐	nie udzielił pierwszeństwa przejazdu/ jechał na czerwonym świetle*	17 ☐
☐	**liczba pól zakreślonych krzyżykami**	☐

Pojazd B

2 Ubezpieczony (wg. dowodu/polisy ubezpieczenia*)

Nazwisko: _____
Imię: _____
Adres: _____
Kod pocztowy: _____ Kraj: _____
Tel. lub e-mail: _____

3 Pojazd silnikowy

Marka, typ: _____
Nr rejestracyjny: _____
Kraj rejestracji: _____

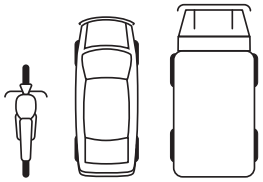
4 Zakład ubezpieczeń (wg dowodu/polisy ubezpieczenia*)

Nazwa: _____
nr: _____
ważna od: _____ do _____

5 Kierujący pojazdem (wg. prawa jazdy*)

Nazwisko: _____
Imię: _____
Adres: _____
Kod pocztowy: _____ Kraj: _____
Nr prawa jazdy: _____
Kategoria (A, B, ...): _____
Prawo jazdy ważne do: _____

6 Zaznacz strzałką miejsce uderzenia w pojazd A



7 Widoczne uszkodzenia pojazdu A:

_____
_____
_____
_____
_____

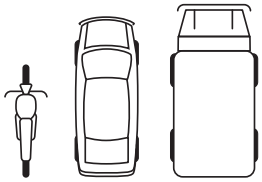
9 Szkic zdarzenia drogowego

*Zaznaczyć: **1.** układ drogi - **2.** strzałkami kierunki jazdy pojazdów A i B - **3.** pozycje pojazdów w momencie zdarzenia - **4.** znaki drogowe i sygnalizację świetlną - **5.** nazwy ulic / numery dróg*

10 Podpisy kierujących pojazdami (muszą podpisać obaj kierowcy)

A	B

6 Zaznacz strzałką miejsce uderzenia w pojazd B



7 Widoczne uszkodzenia pojazdu B:

_____
_____
_____
_____
_____

Dokument nie stanowi przyznania się do odpowiedzialności, lecz tylko do potwierdzenia tożsamości i faktów, co powinno przyspierzyć likwidację roszczeń.
* niepotrzebne skreslić