

Felelősség elismerő nyilatkozat

Kárszám:.....

Károsult neve:.....

Kár helye (cím) :.....

Alulírott nyilatkozom, hogy a..... káridőpontban történt káresemény az alábbi okok miatt következett be:

1, Ha a károkozó szomszéd:

Neve:.....

Címe:.....

Kárkép (a kár oka): Érvényes felelősségbiztosítással rendelkezem: Igen Nem

Biztosító neve:

Kötvényszáma:

Nyilatkozom, hogy az okozott kárért a felelősséget elismerem.

Szomszéd / Bérelő aláírása:

2, Ha a károkozó a társasház, lakásszövetség:

Neve:

Címe:

Kárkép (a kár oka):

A Lakóközösség érvényes felelősségbiztosítással rendelkezik: Igen Nem

Biztosító neve:

Kötvényszáma:

Nyilatkozom, hogy az okozott kárért a felelősséget elismerem.

Jelen nyilatkozat aláírásával egyidőben a károsult nyilatkozza, illetve visszavonhatatlanul kijelenti, hogy azon kártérítési összeg felül a fenti kárszám vonatkozásában, amit a biztosító szolgáltató részére, nincs további követelése a társasház illetve a közös képviseletet ellátó cég felé, perben nem fogatosít követelés céljából.

Közös Képviselő / Lakásszövetkezeti Elnök aláírása:

Károsult, törvényes képviselőjének aláírása:.....

Kelt:..... ,..... év..... hó nap