



Kárszám: Károsult neve:

Kár helye (cím):

Felelősség elismerő nyilatkozat

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 /a megfelelő aláhúzendó/

Biztosító neve:

Kötvényszáma:

Nyilatkozom, hogy az okozott kárért a felelősséget elismerem.

Szomszéd/bérlő aláírása:

2, Ha a károkozó a társasház, lakásszövetség:

Neve:

Címe:

Kárkép (a kár oka):

A Lakóközösség érvényes felelősségbiztosítással rendelkezik: Igen / Nem /a megfelelő aláhúzendó/

Biztosító neve:

Kötvényszáma:

Nyilatkozom, hogy az okozott kárért a felelősséget elismerem.

Közös képviselő / lakásszövetkezeti elnök aláírása:

Kelt: , év hó nap