



1107 Budapest, Hizlaló tér 1. Telefon: +36 1 43-34-101; +36 1 43-34-102
Fax: +36 1 43-18-386 e-mail: megrendeles@autotal.hu

Kárszám:..... Károsult neve:.....

Kár helye (cím) :.....

Felelősség elismerő nyilatkozat

Alulírott nyilatkozom, hogy akáridőpontban 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/bérlő 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.

.....
Közös képviselő/lakásszövetkezeti elnök aláírása

Kelt:,év.....hó.....nap