



## FELELŐSSÉGE LISMERŐ NYILATKOZAT

Ügyszám: \_\_\_\_\_

### 1. A károkozó adatai

Név (természetes személy, társasház, gazdálkodó szervezet neve): \_\_\_\_\_

Lakcíme/székhelye/társasház címe: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

Természetes személy esetében:

Károkozó anyja neve: \_\_\_\_\_

Károkozó születési helye és ideje: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

Gazdálkodó szervezet esetében:

Céggjegyzékszám: \_\_\_\_\_

Képviselő/nyilatkozat tételre jogosult személy neve: \_\_\_\_\_

### 2. A károsult adatai

Név (természetes személy, társasház, gazdálkodó szervezet neve): \_\_\_\_\_

Lakcíme/székhelye/társasház címe: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

A 20 \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napján okozott kár rövid leírása:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

A kár okozásában a felelősségemet:

Elismerem  Nem ismerem el  Részben ismerem el

Indoklás (a kár kiváltó okának leírása) – kitöltése kötelező:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Természetes személyként nyilatkozom, hogy a károsult  
 közeli hozzátartozóm  nem közeli hozzátartozóm

Gazdálkodó szervezetként nyilatkozom, hogy a károsulttal

nem állok szerződéses viszonyban

szerződéses viszonyban állok – szerződéses viszony jellege: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Felelősségbiztosítással rendelkezem:  igen  nem

Biztosító neve: \_\_\_\_\_

Szerződésszám: \_\_\_\_\_

Alulírott kijelentem, hogy a fenti nyilatkozatomban foglaltak a valóságnak megfelelnek és teljesek, tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok közlése esetén a biztosító a kártérítés kifizetését megtagadhatja.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 károkozó/törvényes képviselő(k)/  
 meghatalmazott aláírása