

Biztosító kárszám: _____

VAM sorszám: _____

Károsult(ak) neve: _____

Káresemény helye: _____,

Kárszakértő neve: _____

ELISMERŐ NYILATKOZAT

Károkozó neve:

Károkozó pontos címe:

Károkozás időpontja: év hónap nap

A kár keletkezési oka, a káresemény rövid leírása, a károsodás mértéke:

.....
.....
.....
.....
.....

A kár elhárítása, enyhítése érdekében a következő intézkedések történtek:

.....
.....
.....
.....

Az okozott károkra fedezetet nyújtó biztosítási szerződéssel:

- A(z) Biztosító Részvénytársaságnál **rendelkezem**, amelynek kötvényszáma:

- **Nem rendelkezem.**

A károkozásért a felelősségemet elismerem.

....., év hónap nap

Levélcímek és telefonszámok:

.....

aláírás

VAN AMEYDE HUNGARY KFT.

Nemzetközi Belföldi Kárszakértő Iroda
1118 Budapest, Dayka Gábor utca 3.

Tel.: +36-1/365-03-25

Fax: +36-1/365-03-79

E-mail: vagyonkar@vanameyde.hu

Web: www.vanameyde.hu