

Kárszám: .....

## Felelősség elismerő nyilatkozat

*A dokumentum hiányos kitöltése esetén, annak elfogadására nincs lehetőség.*

### 1. Károkozói nyilatkozat

Alulírott ..... a biztosító Társaság felé az alábbi nyilatkozatot teszem:

A szomszédos [ ][ ][ ][ ] ..... címen lévő lakás beázását ..... napján én okoztam.

Felelősségbiztosítással rendelkezem:  Igen  Nem

Felelősségbiztosításmat a(z) ..... biztosító kezeli.

A felelősségbiztosítás azonosító-/szerződésszáma: .....

Nyilatkozom, hogy a károsult:  közeli hozzátartozóm  nem közeli hozzátartozóm

### 2. A károkozó adatai

A károkozó neve: .....

Születési hely, idő: ..... Anyja neve: .....

Adóazonosító jel/adószám: .....

Lakcím/Székhely: [ ][ ][ ][ ] .....

Telefonszám: ..... E-mail cím: .....

### 3. A károsult adatai

A károsult neve: .....

Születési hely, idő: ..... Anyja neve: .....

Adóazonosító jel/adószám: .....

Lakcím/Székhely: [ ][ ][ ][ ] .....

Telefonszám: ..... E-mail cím: .....

### 4. A kár oka

Nyomó-/lefolyócső törés történt a .....-ban.  Wc tartály vagy bekötőcsöve meghibásodott/eltört.

Nyitva maradt a csap a .....-ban.  Mosógép/mosogatógép meghibásodott, töltőcsöve eltört.

A fűtési rendszer vezetéke/radiátor meghibásodott.  Mosógép kivezető cső a kád/mosdó mellé ürítette a vizet.

Egyéb: .....

*Alulírott kijelentem, hogy a fenti kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy az önkéntesen megadható személyes adatokat, amelyeket a nyomtatványon feltüntettem, a Wáberer Hungária Biztosító Zártkörűen Működő Részvénytársaság az Adatkezelési Tájékoztatóban foglalt célból és ideig kezelje.*

Keltezés helye, ideje: .....

.....

károkozó aláírása