

Žádost o náhradu újmy za úraz

Pojištěný: Bytové družstvo Trnovany, Masarykova 285, 41501 Teplice

Tímto Vás žádám o náhradu újmy za úraz, který se stal dne:.....

Místo:

Stručný popis události:

.....

.....

.....

Jméno a příjmení poškozeného:

Datum narození poškozeného:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

(pouze pokud není poškozený plnoletý)

Telefonické spojení, mail:.....

Náhradu újmy zašlete na:

- číslo účtu:

Zároveň přikládám lékařské zprávy a ostatní doklady které žádám proplatit.

V..... dne.....

.....

podpis poškozeného

(zákonného zástupce v případě, že poškozený není plnoletý)