

STATUTÁRNÍ MĚSTO LIBEREC
Odbor správy veřejného majetku
nám. Dr. E. Beneše 1
460 59 Liberec

ŽÁDOST O NÁHRADU ŠKODY

Jméno, příjmení:

Firma:.....

Adresa vč. PSČ:.....

.....

Rodné číslo:.....

Telefon:.....

Bankovní spojení:.....

E-mail:.....

Datum a hodina škody:.....

Místo:.....

V případě poškození automobilu:

RZ:.....

Značka, typ vozidla:.....

Rok výroby:.....

Majitel vozidla:

Řidič v době nehody (jméno a adresa):.....
.....

ŘP vystaven:.....

Číslo:.....

Skupina:.....

Rozsah poškození:.....

.....

.....

Průběh škodní události, včetně náčrtku s označením místa škody:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Svědci (jméno, příjmení, adresa):.....

.....

Šetřeno orgány policie (kdy, kde, číslo protokolu):.....

Prohlašuji, že neuplatňuji nárok na náhradu škody z jiného pojištění.

V Liberci dne:.....

.....

podpis poškozeného