

Biztosított neve:.....

Kár helye (cím) :.....

## **Felelősség elismerő nyilatkozat a biztosító részére**

Alulírott nyilatkozom, hogy a .....káridőpontban történt káresemény méhészeti tevékenységgel összefüggésben következett be.

A károsult neve:.....

Címe:.....

Kárkép (a kár oka):.....

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

Nyilatkozom, hogy az okozott kárért a felelősséget elismerem.

Kelt: ....., .....év.....hó.....nap

.....

aláírás