Biztosított neve:…………………………………………………...........

Kár helye (cím) :………………………………………………………..

**Felelősség elismerő nyilatkozat a biztosító részére**

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

A károsult neve:…………………………………………………………………........................

Címe:……………………………………………….....................................................................

Kárkép (a kár oka):……………………………………………………………………………...

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

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

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

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

Nyilatkozom, hogy az okozott kárért a felelősséget elismerem.

Kelt: ……………………, …………..év………………..hó……….nap

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

aláírás