

ŽÁDOST O ODŠKODNĚNÍ PŘI ÚRAZU

Jméno a příjmení:

Adresa bydliště včetně kontaktu (telefon, mail):

Datum a hodina události:

Místo kde došlo k úrazu:

*(specifikovat, např. podle č. p. nejbližší budovy apod.)
(pokud máte fotodokumentaci, prosím přiložte)*

Popis, jak došlo ke zranění:

(Doklad o ošetření u lékaře)

Případní svědci:

Podpis:

Datum: