

Kahju hüvitamise nõue



Kuupäev	Kahju number
Nõude esitaja nimi	Isikukood
E-post (selle puudumisel tegelik postiaadress)	Telefon

Palun hüvitada minule tekitatud kahju alljärgnevalt:

<input type="checkbox"/> Sõiduk	Süütevõtmete arv
---------------------------------	------------------

Registrimärk/ mark/ mudel

Muu vara

Täiendavad seletused:

Sõiduki üleandja nimi	Telefon
-----------------------	---------

Eraisiku abikaasa nimi

Juriidilise isiku juhatuse liikme nimi

Omaniku nimi	Allkiri
Omaniku pangakonto	

Nõude vastuvõtja nimi	Allkiri
Nõude vastuvõtmise kuupäev	

KNS09T

