|  |  |
| --- | --- |
| Číslo poistnej udalosti: .........................  |  |

### Čestné vyhlásenie

|  |  |
| --- | --- |
| Podpísaný/á |  |
| *(meno a priezvisko, rodné číslo)* |

|  |  |
| --- | --- |
| bytom |  |
| *(adresa)* |

|  |  |
| --- | --- |
| vyhlasujem, že  |  |
|  |
| *(uviesť vec vyhlásenia)* |

Vyhlasujem, že údaje, ktoré som uviedol / uviedla\* sú pravdivé a že si uvedomujem právne následky nepravdivého vyhlásenia.

podpis

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V |  | dňa |  |

\* Nehodiace prečiarknite