



Ságvári Közös Önkormányzati Hivatal

8654 Ságvár, Fő u. 16.

Tel: 84/580-022/19 Fax: 84/380-011 E-mail: jegyzo@sagvar.hu

Rövid név: SKNMK

KRID: 107033347

Kérelem vadkárbecslési eljárás lefolytatására

1. A károsult:

neve:	
lakcíme:	
telefonszáma:	
e-mail cím:	
jogcíme (aláhúzandó):	tulajdonos haszonélvező bérlő egyéb

2. A földterület:

elhelyezkedése (település):	
helyrajzi száma:	
jellege:	
nagysága:	

3. A károsított terület:

nagysága:	
A károsult által vélt károsító vad:	
A vadkár keletkezésének időpontja: Folyamatos kártétel esetén az utolsó kártétel időpontja: (a megfelelő aláhúzandó)	
Vadkárok tételes felsorolása és annak a tulajdonos által becsült értéke:	

A kárért felelősnek tartott vadásztársaság megnevezése:	
A vadkár közlésének időpontja a vadásztársaság képviselőjével:	

NYILATKOZAT

Mint károsult bejelentem, hogy – a fentiekben rögzítettek szerint – vadkárom keletkezett.

Kijelentem, hogy a kárért felelős személy és köztem a vadkár **közlésének időpontjától számított 8 napon belül nem jött létre egyezség** a kár megtérítéséről és a kártérítés mértékéről. Egyidejűleg bíróságon nem kértem a károm megállapítását.

Kérem – a kárért felelős személy és köztem egyezség létrehozására irányuló – kárbecslési eljárás lefolytatását.

Tudomásul veszem, hogy az eljárási költségeket (elsősorban: általános tételű eljárási illeték, a szakértői kirendelés díja) meg kell előlegeznem, mert ennek hiányában a jegyző az eljárást megszünteti.

Dátum:

Kérelmező/Károsult