

**Městský úřad Blansko**  
nám. Svobody 32/3, 678 01 Blansko,  
Odbor finanční, dveře č. 30  
Tel.: 516775213  
e-mail: [mesto@blansko.cz](mailto:mesto@blansko.cz)  
ID datové schránky: ecmb355

V.....dne.....

### **Oznámení o škodní události**

#### **ÚDAJE O POŠKOZENÉM**

Občan : ..... datum narození .....

Trvalý pobyt : .....

Telefonické nebo e-mailové spojení : .....

#### **ŠKODNÍ UDÁLOST**

Datum, hodina, kdy ke škodní události došlo : .....

Místo, kde ke škodní události došlo : .....

.....

Svědek – svědci škodní události (uvést jméno, příjmení a bydliště) :

.....

.....

Jak ke škodní události došlo (přesný popis a příčina škodní události) :

.....

.....

.....

#### **VÝŠE ŠKODY**

Poškozený-á požaduje náhradu škody v předběžné výši ..... KČ.

Podpis poškozeného : .....

**Součástí oznámení musí být nákres místa úrazu.**

1x obdrží Město Blansko, odbor FIN

1x obdrží poškozený