

Wniosek o zadośćuczynienie

[Miejscowość, data]

[Imię i nazwisko poszkodowanego]

[Adres do korespondencji]

[Telefon / e-mail]

[Nazwa i adres osoby odpowiedzialnej albo zakładu ubezpieczeń]

Wezwanie do zapłaty zadośćuczynienia za krzywdę

Wzywam do zapłaty kwoty [kwota] zł tytułem zadośćuczynienia za krzywdę, jakiej doznałem/doznałam w wyniku [opis zdarzenia, np. wypadku drogowego z dnia ..., spowodowanego przez ...].

Na skutek tego zdarzenia doznałem/doznałam [opis obrażeń i cierpienia, np. złamania, długotrwałego leczenia, bólu, lęku, ograniczenia w codziennym życiu], co potwierdza załączona dokumentacja medyczna.

Podstawą roszczenia jest art. 445 § 1 Kodeksu cywilnego [albo: art. 448 k.c. - naruszenie dóbr osobistych / art. 446 § 4 k.c. - krzywda po śmierci osoby bliskiej].

Wnoszę o zapłatę wskazanej kwoty w terminie [np. 14] dni od otrzymania niniejszego wezwania na rachunek bankowy nr [numer rachunku].

Brak zapłaty w wyznaczonym terminie spowoduje skierowanie sprawy na drogę postępowania sądowego.

Załączniki:

- [dokumentacja medyczna, opinie, zaświadczenia],
- [dowody odpowiedzialności: notatka policyjna, oświadczenie sprawcy].

[Podpis]