Позовна заява про відшкодування шкоди, завданої здоров`ю внаслідок ДТП

До _____
(найменування місцевого суду)
Позивач: _____,
(П. І. Б.)
що проживає за адресою: індекс, _____
(місце проживання)
Номер засобу зв'язку: _____
Відповідач: _____,
(П. І. Б.)
що проживає за адресою: індекс, _____
(місце проживання)
Номер засобу зв'язку: _____

ПОЗОВНА ЗАЯВА
ПРО ВІДШКОДУВАННЯ ШКОДИ, ЗАВДАНОЇ ЗДОРОВ'Ю ВНАСЛІДОК ДТП

Ціна позову: _____

"___" _____ 200_ року
_____
_____. В цей

_____
_____автомобіль _____,
номерний знак _____яким керував Відповідач, внаслідок чого на мене було вчинено наїзд і я отримав наступні ушкодження:
_____
_____
_____
_____.
Внаслідок завданої мені шкоди ушкодженням мого здоров'я
я_____
_____, що підтверджується
_____.
З урахуванням вищезазначеного, а також керуючись ст. ст. 1188, 1195, 1197 (1198) Цивільного кодексу України,

ПРОШУ:

1. Стягнути з _____ на відшкодування шкоди, завданої мені ушкодженням мого здоров'я _____ грн.
2. Покласти на відповідача витрати на інформаційно-технічне забезпечення розгляду справи.
3. _____.

Додатки:
1. _____.
2. _____.
3. Копія позовної заяви (за бажанням).
4. _____.

_____ _____
дата підпис