			районный (городо бласти (края, рест	
			оласти (края, ресл	пуолики)
	истец:			
			(фамилия, ин	нициалы)
	адрес:			
	телефо	н:	, E-mail	·
	ответчик:			
	(фа	амилия, ини	циалы или наиме	нование)
	адрес:			,
	телефо	н:	, E-mail	-
Исковое заявление о возмещении мо за	орального вј оболеванием	реда в связи	и с профессионал	ІЬНЫМ
"Γ	(наимено	вание) меди	ко-социальная	
экспертная комиссия установила мне	е степень ут	раты профе	ссиональной	
трудоспособности% по профзаболе	еванию "			"
в результате работы у ответчика. В резу	ультате получ	ченного забо	олевания мне	
причинен моральный вред. На основании статьи 1101 Гражданск	AOEO KOHOKOO	Розонйокой	Фолоронии	
размер компенсации морального вреда с			_	
причиненных мне физических и нравст	гвенных страд	даний, а такх	же степени вины	
ответчика с учетом требований разумно				
Характер моих физических и нравс	твенных стра	аданий подт	гверждается:	
(фактические обстоятельства причи	инения морал	ьного вреда	. И	
индивидуальных особенностей	й потерпевше	его)		·
На основании ст. 151,1101 Гражданск	ого колекса Е	оссийской (D еле n ании	
я потребовал от ответчика денежную к			-	
профзаболеванием в размере (
(отказался добровольно исполнить м				
(причины отказа)).
, ,				
На основании вышеизложенного и Российской Федерации	в соответстви	ии со 151, 11	101 Гражданского	кодекса
ПРОШУ:				
Взыскать с ответчика в мою пользу ко профессиональным заболеванием в раз	омпенсацию змере	морального	вреда в связи	
Приложения: 1. Копия искового заявления.				

2. Копия заключе	ния МСЭК.	
3. Документ, подт	гверждающий оплату госпошлины.	
4. Копия требован	ния в адрес ответчика.	
5. Иные письменн	ные доказательства	
"	Γ.	
		(подпись)