

VAGYON- és FELELŐSSÉGBIZTOSÍTÁSI KÁRBEJELENTŐ

Szerződő/biztosított neve :

Biztosító neve :

Szerződés/Kötvény száma :

Káresemény adatai		
Káresemény bekövetkezésének	időpontja: (ha ismert /:ÉÉÉÉ/HH/NN / ÓÓ/PP 20__/__/__//__/__)	helyszíne: (irsz, helység, közterület, hrsz, stb...)
Személyi sérülés történt?	<input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen	
Káresemény jellege:	(pl.: tűz, villám, csőtörés, üvegtörés, betörés, rablás, stb....)	
Káresemény rövid leírása: (helyszínrajz mellékelve: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem)		
Egyéb résztvevők: (ha ismert, akkor név, tel, e-mailcím, pl.: sérült személy, tanú(k), stb..)		
Csatolt dokumentumok száma összesen: db lap	
Becsült kárösszeg: (ha megállapítható)	kb Ft	
Hatósági intézkedés történt:	<input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen, a Rkp. részéről	
Kedvezményezett:	<input type="checkbox"/> szerződő <input type="checkbox"/> biztosított <input type="checkbox"/> társbiztosított <input type="checkbox"/> finanszírozó <input type="checkbox"/> más, és pedíg	
Kedvezményezett bankszámlaszáma:	(ha ismert)-.....-.....	
Káresemény ügyintézője szerződő részéről:	(név, telefonszám, email)	

(Mellékletek: esemény-jegyzőkönyv, baleseti jegyzőkönyv, üvegszámla, rendőrségi feljelentés, , elismerő nyilatkozat, stb.)

Alulírott károsul/bejelentő tudomásul veszem, hogy

- Az épületben és az ingóságokban keletkezett tűz és robbanáskárt a tűzrendészeti hatóságnál, a betöréses lopást, és rablást pedig a rendőrségen minden esetben haladéktalanul be kell jelenteni!
- Amennyiben a bejelentő nem a szerződő/biztosított, akkor a szerződő/biztosított köteles a biztosítási esemény bekövetkezését haladéktalanul, de legkésőbb a felfedezéstől számított 2 munkanapon belül a biztosító kárrendezési egységének írásban megerősíteni!
- A biztosító a kárrendezési eljárás lefolytatásához további információt (adatot, dokumentumot, stb..) kérhet, és mindaddig, amíg ezen információk nem állnak a biztosító rendelkezésére a folyamat megáll. Ezért a lehető legrövidebb időn belül a kért adatokat el kell juttatni az illetékes biztosítóhoz/ügyintézőhöz.

Kelt:

.....
bejelentő neve

elérhetőségei

tel/mobil :

e-mail :

vállalkozás

esetén cégnév :