



NEMZETKÖZI SZÁLLÍTMÁNYKÁRBEJELENTŐ

1. A biztosító adatai

- a. Cégnév: Groupama Biztosító Zrt.
b. Szervezeti egység: Vállalati Biztosítási Szolgáltatás
c. Cím: 1146 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C
d. Levélcím: 1380 Budapest, Pf. 1049
e. Telefon: +36 1 467 3500
f. E-mail: szallitmanykar@groupama.hu

2. Károsult/szerződő/biztosított adatai

- a. Szerződő/biztosított neve: _____
b. Kötvényszám: _____
c. Fuvarmegbízó/károsult neve: _____
d. Címe: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
e. Felrakóhely, feladó neve: _____
f. Címe: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
g. Lerakóhely, címzett neve: _____
h. Címe: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
i. Káresemény helye: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
(lakott területen kívül): _____ út _____ km
j. Időpontja: _____ . _____ . _____ .
k. Kárigény várható összege: _____ Ft
l. E-mail cím: _____
m. Telefonszám: _____ - _____

3. A káresemény rövid leírása (hol, mikor, mi történt)

