

UTASBIZTOSÍTÁS POGGYÁSZ KÁRBEJELENTŐLAP

a. Beérkezett:	_____ . _____ . _____ .	<i>érkeztető bélyegző helye</i>
b. Átvevő egység:	_____	
c. Kárszám:	_____	
d. Biztosítás típusa:	<input type="checkbox"/> Prémium <input type="checkbox"/> Komfort <input type="checkbox"/> Bázis <input type="checkbox"/> Bankkártya <input type="checkbox"/> Keret <input type="checkbox"/> Instant <input type="checkbox"/> Felfedező	

1. Károsult biztosított adatai

a. Szerződő neve:	_____
b. Kötvényszám/azonosító:	_____
c. Károsult biztosított neve:	_____
d. Születési idő:	_____ . _____ . _____ .
e. Levelezési cím:	_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
f. Telefonszám, amelyen a károsult napközben elérhető:	_____ - _____
g. E-mail cím:	_____

2. Utazás adatai

a. Utazás jellege:	<input type="checkbox"/> turista <input type="checkbox"/> látogató <input type="checkbox"/> üzleti <input type="checkbox"/> tanuló <input type="checkbox"/> tartósan külföldön él <input type="checkbox"/> egyéb: _____
b. Külföldön tartózkodás tartama:	_____ . _____ . _____ -től _____ . _____ . _____ -ig

3. Káresemény adatai

a. Káresemény időpontja:	_____ . _____ . _____ .
b. Helye:	_____
c. Körülményeinek részletes leírása:	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
d. Amennyiben a káresemény a gépjárműben lévő poggyászban történt:	
d/1. a gépjármű-tulajdonos neve:	_____
d/2. a gépjármű-tulajdonos címe:	_____
d/3. a gépjármű forgalmi rendszáma:	_____
d/4. a gépjármű típusa:	_____
e. Történt-e személyi sérülés, ami miatt külföldön orvosi ellátásban részesült?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
f. Ha igen, hol és mikor jelentette be?	_____ _____

4. Kárigényre vonatkozó adatok

Károsult tárgyak tételes felsorolása				Biztosító tölti ki		
Kár tárgya	Kárigény	Vásárlás éve	Eredeti vételár	Avulási %	Avulás összege	Kártérítési összeg

Összesen: _____ Ft

biztosító

a. A biztosítás alapján megtérítendő összeg kifizetését bankszámlára kéri:

a/1. Számlatulajdonos neve: _____

a/2. Bankszámlaszám: _____ - _____ - _____

b. A biztosítás alapján megtérítendő összeg kifizetését forintban, postai úton az 1. pontban szereplő adatok szerint kéri. igen nem

c. Nyújtott be másol kárigényt? nem igen

d. Ha igen, hol, mikor, kinek? _____

e. Kapott-e kártérítési összeget: nem igen összege: _____ | _____ pénznem

f. Rendelkezik bankkártyával? nem igen Melyik banknál: _____

g. Ha igen, a bankkártya hetedik és nyolcadik számjegye: _____

5. Nyilatkozat

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közöltek a valóságnak megfelelnek.

Az alábbi okmányokat mellékelem: (Eredeti dokumentumokra van szükség!)

a. _____ számú utasbiztosítási kötvény.

b. Igazolások: külföldi rendőrségi, szállodai, közlekedési egyéb szerv igazolása, jegyzőkönyv.

c. Számlák: _____ db

d. Egyéb: _____

e. _____ számú bankkártya másolata.

Kárrendezés: Groupama Biztosító Zrt. Szolgáltatási Centrum 1380 Budapest, Pf. 1049

Kelt: _____, _____ . _____ . _____ .

károsult biztosított aláírása