



## UTASBIZTOSÍTÁS JOGVÉDELMI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS KÁRBEJELENTŐ

### 1. Alapadatok

- a. Szerződésszám / egyedi azonosító: \_\_\_\_\_,  
vagy bankkártyához kapcsolódó biztosítás esetén a bankkártya száma: \_\_\_\_\_
- b. Szerződő neve: \_\_\_\_\_
- c. Külföldön tartózkodás tartama: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ -től \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ -ig
- d. Utazás jellege:  turista  látogató  üzleti  tanuló  tartósan külföldön él  
 egyéb: \_\_\_\_\_

### 2. Biztosított adatai

- a. Biztosított neve: \_\_\_\_\_
- b. Születési dátum: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_
- c. Levelezési cím: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó
- d. Telefonszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- e. E-mail cím: \_\_\_\_\_

### 3. Káresemény adatai

- a. Káresemény időpontja: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_
- b. Káresemény helye: \_\_\_\_\_
- c. Káresemény körülményeinek részletes leírása: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- d. Amennyiben személyi sérüléssel járó közlekedési baleset történt
- d/1. A balesetben részes gépjármű forgalmi rendszáma: \_\_\_\_\_
- d/2. Gépjármű tulajdonosának neve: \_\_\_\_\_
- d/3. Gépjármű tulajdonosának címe: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

### 4. Segélyszolgálattal történt kapcsolatfelvétel adatai

- a. Felvette a kapcsolatot segélyszolgálatunkkal?  igen  nem
- a. Kapcsolatfelvétel időpontja: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_
- c. Milyen intézkedés történt? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 5. Kárkifizéssel kapcsolatos adatok

- a. Az összeg banki utalását kérem
- a/1. Számlatulajdonos neve: \_\_\_\_\_
- a/2. Bank neve: \_\_\_\_\_
- a/3. Számlaszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- b. Az összeg postai kézbesítését kérem
- b/1. Név: \_\_\_\_\_
- b/2. Lakcím: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

## 6. Nyilatkozat

**Alulírott kijelentem**, hogy a fenti kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek és teljesek. **Tudomásul veszem**, hogy valótlan adatok közlése esetén a biztosító a szolgáltatás kifizetését megtagadhatja.

**Hozzájárulok**, hogy a biztosító jelen káresemény rendezése céljából, a káreseménnyel összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészségi, bírósági iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon.

Biztosított:  hozzájárulok

Tájékoztatjuk, hogy a kár bejelentése, annak rendezése során megadott adatok kezelésének a célja a kárigény elbírálása, a kárrendezési eljárás lefolytatása, a biztosító szolgáltatásának teljesítése. Az adatkezelésre vonatkozó részletes szabályokat a biztosító honlapján ([www.groupama.hu](http://www.groupama.hu)), valamint ügyfélszolgálati irodáiban elérhető adatkezelési tájékoztató tartalmazza.

## 7. Csatolt dokumentumok

Az alábbi dokumentumokat mellékelem:

- rendőrségi jegyzőkönyv
- külföldi büntetőeljárás iratai
- számla
- egyéb: \_\_\_\_\_

Levelezési cím: Groupama Biztosító Zrt. 1380 Budapest, Pf. 1049

Kelt: \_\_\_\_\_, | | | | |. | | |. | | |.

\_\_\_\_\_  
károsult biztosított vagy meghatalmazottja  
aláírása