

MEZŐGAZDASÁGI NÖVÉNYKÁRIGÉNY BEJELENTÉSE

Ügyszám:	Szerződésszám:
Módozatok:	Keretszerződés szám:

1. Szerződő adatai

a. Szerződő neve: _____

b. Címe: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

2. Biztosított/Károsult adatai

a. Biztosított/Károsult neve: _____

b. Címe: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

c. MVH regisztrációs szám: _____

d. Kapcsolattartó neve: _____

e. Kapcsolattartó telefonszám: otthoni: _____ - _____ - _____
 munkahelyi: _____ - _____ - _____

f. E-mail: _____

3. Kár adatai

a. A kár időpontja: _____ . _____ . _____ .

b. Veszélynem: _____

c. Megítélése szerint milyen összegű kárt szenvedett: _____ Ft

d. A kár keletkezésének helye: _____

Növény megnevezése	MePar azonosító	Összes terület (ha)	Káros terület (ha)

4. Nyilatkozat többszörös biztosításról

- a. Alulírott jelen nyilatkozat aláírásával ezúton **önkéntes és határozott hozzájárulásomat adom** ahhoz, hogy a Groupama Biztosító Zrt. az alábbi, másik biztosítóval esetlegesen fennálló biztosítási szerződésre vonatkozó, biztosítási titoknak minősülő adataimat kezelje. Az adatkezelés célja a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 6:459.§-ában szabályozott többszörös biztosításra vonatkozó rendelkezések jelen kárbejelentésre történő alkalmazhatóságának megállapítása.
- b. Alulírott **önkéntes és határozott hozzájárulásomat adom** ahhoz, hogy a Groupama Biztosító Zrt. másik biztosítónál fennálló biztosításomra vonatkozó adatokat (így különösen szerződő, biztosított, kedvezményezett, károsult személyazonosító adatai, biztosított vagyontárgyak, követelések, vagyoni jogok beazonosításához szükséges adatok, biztosítási eseményre vonatkozó adatok, kockázatfelméréshez, teljesítendő szolgáltatás jogalapjának vizsgálatához szükséges adatok) másik biztosítótól beszeresse.
- c. Egyúttal **felmentem** az ezen adatokat nyilvántartó biztosítót a Groupama Biztosító Zrt-vel szemben a biztosítási titok megtartásának kötelezettsége alól.
 igen nem
- d. Rendelkezik másik biztosítónál is szerződéssel az adott biztosítási érdekre vonatkozóan:
 nem igen, a társaság(ok) neve(i): _____
- e. Kárbejelentéssel élt-e másik biztosítótársasággal szemben ugyanabból a biztosítási eseményből kifolyólag:
 nem igen, a társaság(ok) neve(i): _____

Kelt: _____, | | | | | . | | | | | . | | | | | .

_____ szerződő/biztosított cégszerű aláírása

5. Kifizetésre vonatkozó rendelkezés

Amennyiben a biztosító kártérítést állapít meg a részemre, a kártérítési összeghez a következőképpen kívánok hozzájutni (vállalkozók, vállalkozások részére csak banki átutalás).

- a. Utalás, a jogosult bankszámlaszáma: | | | | | - | | | | | - | | | | |
- b. Postai utalás az alábbi címre: | | | | |
| | | | | út, tér | | | | | szám | | | | | emelet | | | | | ajtó

6. A kárbejelentő adatlap átvétele

- a. Átvevő neve: | | | | |
- b. Átvétel módja: | | | | | _____
aláírás

Kijelentem, hogy jelen kárbejelentésem legjobb tudomásom szerinti adatokat tartalmazza.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben hitel biztosítékául szolgáló záradékkal van ellátva a szerződés, úgy a biztosító szolgáltatásának kifizetésére az abban foglaltak szerint kerül sor.

Kelt: _____, | | | | | . | | | | | . | | | | | .

_____ bejelentő aláírása