

Érkezett:

POGGYÁSZ KÁRBEJELENTŐ ÉS KÁRRENDEZÉSI JEGYZŐKÖNYV

KÖZPONTI KÁRRENDEZÉSI IRODA • 1143 BUDAPEST, STEFÁNIA ÚT 51.
TELEFON: (1) 460-1441



Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük, hogy e nyomtatvány kitöltésével
kárbjelentését megtenni szíveskedjen!

Kárszám:

| | |
|--|---|
| Károsult neve: | |
| Leánykori vagy előző neve: | |
| Állampolgársága: | |
| Azonosító okmány (személyi ig. vagy útlevél) száma: | |
| Kiállító hatóság megnevezése, betűjele: | |
| Születési hely, idő: | |
| Anyja neve: | |
| Lakcíme: <input type="text"/> | Tel.: |
| Munkahelye: | Tel.: |
| Foglalkozása: | |
| Káresemény időpontja: | Helye: |
| A káresemény <u>részletes</u> leírása: | |
| Amennyiben a káresemény a gépjárműben lévő poggyászban történt: | Károsult útítársak neve és címe, biztosítója: |
| - a gépjármű tulajdonos neve: | |
| - a gépjármű tulajdonos címe: | |
| - a gépjármű forgalmi rendszáma: | |
| - a gépjármű típusa: | |
| - a gépjármű kárrendezését végző társaság neve és címe: | |
| Volt-e már poggyászkára? | |
| Élt-e már poggyász kárigénnyel: | |
| Ha igen, melyik biztosítónál és mikor? | |
| A jelen poggyász kárbejelentő lapon bejelentett káreseménykor rendelkezett-e más biztosító társaságnál is érvényes poggyászbiztosítással? | |
| Ha igen, melyiknél? | |
| Csatolt melléletek (aláhúzendők): | |
| - Biztosítási szerződés kontroll szelvénye | |
| - Külföldi hatóság, rendőrség, szálloda, közl. szerv. jegyzőkönyve (eredeti) | |
| - Csoportos utazás esetén az idegenforgalmi szerv (utazási iroda) jegyzőkönyve (baleset esetén) | |
| - számlák (eredeti) stb., egyéb | |
| Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A kárigény érvényesítésében saját nevemben járok el. Tudomásul veszem, hogy az adatlapon feltüntetett adatokban történt változásokról köteles vagyok a tudomásomra jutást követő 5 munkanapon belül a QBE Insurance (Europe) Limited Magyarországi Fióktelepét értesíteni. | |
| Biztosított aláírása: | |

