

CASCO KÁRBEJELENTŐ

KÉRJÜK, HOGY KÁRESEMÉNY BEKÖVETKEZÉSEKOR AZ ALÁBBI BEJELENTŐ ROVATAIT SZÍVESKEDJENEK GONDOSAN KITÖLTENI, ÉS A FENTI FAX SZÁMOK EGYIKÉRE VAGY E-MAIL-BEN LEADNI

Károsult gépjármű adatai	
Név (ügyfél):	
Címe:	
Kapcsolattartó személy neve:	
Telefon száma:	
Fax száma:	
E-mail címe:	
Gépjármű rendszáma:	
Gépjármű típusa:	
Károkozó adatai (felelősségi kár esetén)	
Név:	
Gépjármű rendszáma:	
Gépjármű típusa:	
Felelősség biztosítójának neve:	
A káreseménnyel kapcsolatos adatok	
Káresemény időpontja: (dátum, óra, perc)	
Káresemény helyszíne:	
Káresemény oka: törés-, lopás-, elemi-, üvegtörés, poggyász:	
Szemle helyszíne:	
MEGJEGYZÉS:	

Mellékletek: (rendőrségi feljelentés, baleseti jegyzőkönyv, forgalmi másolat, jogosítvány másolat,)

Biztosított nyilatkozata:

Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító a kárrendezési eljárás során birtokába jutott adataimat kezelje, azokat valamely jogszerűen kiszervezett biztosítási tevékenység keretében, a vele szerződéses kapcsolatban álló, a biztosítási titok valamint az adatkezelés törvényes előírásainak betartására köteles természetes személynek, vagy gazdálkodó szervezetnek átadja.

....., év hó nap

.....
a bejelentő cégszerű aláírása
p.h.