Groupama Biztosító

Az OTP Csoport partnere

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)
		,	,
		,	,
		,	,
		,	,
		,	,
		,	,
		,	,
		,	,
		,	,
		,	,
		,	,
		,	,
		,	,
		,	,
		,	,
		,	,

Groupama Biztosító Zrt. – 1146 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C
Nyomtatványszám: 13522/2

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 beszerezze.

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

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

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