



UTASBIZTOSÍTÁS MAGÁNEMBERI FELELŐSSÉG KÁRBEJELENTŐ

1. Alapadatok

- a. Szerződésszám: _____,
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: _____

4. Segélyszolgálattal történt kapcsolatfelvétel adatai

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

5. Kárkifizéssel kapcsolatos adatok

a. Külföldi tartozását kiegyenlítette-e? igen nem részben

Ha a tartozás egy részét vagy egészét kiegyenlítette

b. Az Ön által kifizetett számlák összege: _____ (pénznem) _____

c. Az összeg banki utalását kérem forintban

c/1. Számlatulajdonos neve: _____

c/2. Bank neve: _____

c/3. Számlaszám: _____ - _____ - _____

d. Az összeg postai kézbesítését kérem forintban

d/1. Név: _____

d/2. Lakcím: _____

_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

Ha tartozását csak részben vagy egyáltalán nem egyenlítette ki

e. A kifizetetlen számlák összege: _____ (pénznem) _____

f. Kifizetésre jogosult külföldi személy vagy szolgáltató adatai:

f/1. Név: _____

f/2. Cím: _____

_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

f/3. Számlavezető bank neve: _____

f/4. Számlaszám: _____ - _____ - _____

g. Nyújtott be máshol kárigényt? igen nem

Ha igen hol: _____

mikor: _____ . _____ . _____ .

kinek: _____

h. Kapott kártérítési összeget? nem igen, összege: _____ (pénznem) _____

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 célja a kárigény elbírálása, a kárrendezési eljárás lefolytatása, a biztosító szolgáltatásának teljesítése. Az adatkezelésre vonatkozó részletes szabályokat a biztosító honlapján (www.groupama.hu), valamint ügyfélszolgálati irodáiban elérhető adatkezelési tájékoztató tartalmazza.

7. Csatolt dokumentumok

Az alábbi dokumentumokat mellékelem:

szállodai jegyzőkönyv a károkozásról

számla az okozott kárról

rendőrségi baleseti jegyzőkönyv

egyéb: _____

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

Kelt: _____, _____ . _____ . _____ .

biztosított vagy meghatalmazottja aláírása