

## VAGYONBIZTOSÍTÁSI KÁRBEJELENTŐ LAP

Biztosító:

Szerződésszám:

Szerződő neve:

Címe:

Áfa visszatérítésre jogosult?  igen  nem  részben

Bankszámlaszáma:

Kapcsolattartó személy jelen kárügyben:

Telefonszám:

E-mail cím:

Károsult (amennyiben nem azonos a Biztosított/Szerződő-vel):

Káresemény /káresemény észlelésének/ ideje:

ID szám:

Káresemény helyszíne (pontos cím):

Káresemény leírása:

Károsodott vagyontárgyak:

A kár becsült nagysága:

Ft

A kárról készült fényképfelvétel?  igen  nem

Hatósági intézkedés történt?  nem történt  tűzoltóság  rendőrség  egyéb:

Szerződő, biztosított nyilatkozata:

Ezúton hozzájárulok, hogy a Hungarikum Biztosítási Alkusz Zrt. képviselője, helyettünk és nevünkben fenti káreseménnyel kapcsolatban teljeskörűen eljárjon, egyúttal biztosításközvetítőnk irányába felmentem a biztosítót a káreseménnyel kapcsolatos titoktartási kötelezettség alól. Kárüggyel kapcsolatos levelezés a biztosításközvetítőn keresztül történjen.

Kelt:

Szerződő/Biztosított