

VAGYONBIZTOSÍTÁSI KÁRBEJELENTŐ LAP

Biztosító: Allianz Hungária Zrt.

Szerződésszám: AHB995999961

Szerződő neve: Semmelweis Egyetem

Címe: 1085 Budapest, Üllői út 26.

Áfa visszatérítésre jogosult? igen nem részben

Bankszámlaszáma: OTP 11784009-22236665-00000000

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