

Kárszám (biztosító adja):

Biztosítási szerződés adatai

Kötvényszám ↑ Kötvény kezdete Kötvény lejáratára Biztosítási módozatok Díjjal fedezve eddig

Szerződő adatai

Szerződő neve ↑ Szerződő címe (I.r.szám, Helység, Utca, Hsz., Em.)

Szerződő mobiltelefonszáma Szerződő telefonszáma Szerződő email címe

Károsult adatai

A károsult megegyezik a szerződővel? Igen Nem, hanem:

Károsult neve ↑ Károsult telefonszáma

Károsult címe

Kárt bejelentő személy

A kár bejelentője megegyezik a szerződővel? Igen Nem, hanem:

Bejelentő neve ↑ Bejelentő telefonszáma

Bejelentő címe

Káresemény adatai

Kár helye (Pontos cím: I.r.szám, Helység, Utca, Hsz., Em.) ↑ Kár ideje Kárbejelentés napja

Károsult vagyon

Főépület Melléképület/Garázs Ingóság/Berendezés Árukészlet

Káresemény besorolása

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tűz | <input type="checkbox"/> Ismeretlen építmény, üreg beomlása | <input type="checkbox"/> Vezetékes vízkár |
| <input type="checkbox"/> Villámcsapás | <input type="checkbox"/> Jármű ütközése | <input type="checkbox"/> Betöréses lopás |
| <input type="checkbox"/> Robbanás | <input type="checkbox"/> Légi jármű és rakományainak ütközése | <input type="checkbox"/> Rablás |
| <input type="checkbox"/> Viharkár | <input type="checkbox"/> Felhőszakadás | <input type="checkbox"/> Rongálás |
| <input type="checkbox"/> Jégverés | <input type="checkbox"/> Árvíz | <input type="checkbox"/> Üvegtörés |
| <input type="checkbox"/> Hónyomás | <input type="checkbox"/> Földrengés | <input type="checkbox"/> Fagyasztott hűtőtáru megromlásából eredő kár |
| <input type="checkbox"/> Szikla-, kőomlás, földcsuszamlás | | |

Hatósági bejelentés

A kár bejelentésre került valamelyik hatóságnak? (Rendőrség, Tűzoltóság...)

Nem Igen, mégpedig:

Hatóság neve és címe ↑ Hatósági bejelentés napja

Folytatás a következő oldalon



UNIQA Biztosító Zrt.
1134 Budapest, Róbert Károly krt. 70-74.
Tel.: 544-5555, Fax: 2386-144
E-mail: vagyonkar@uniqa.hu

Vagyon-
biztosítás

Kárbejelentő
Lap
Folytatás

Kárszám (biztosító adja):

Kötvényszám:

Bejelentés napja:

Károkozó adatai (ha ismert)

A károkozó személye ismert?

Nem

Igen, mégpedig:

Károkozó neve ↑

Károkozó telefonszáma

Károkozó címe

A káresemény és a kár csökkentésére történt intézkedések leírása

Károsodott tárgyak listája

| Tárgy leírása (Márka, típus) | Tárgy kora | Újrbeszerzési érték vagy várható javítási ktg | Egyéb megjegyzés |
|------------------------------|------------|---|------------------|
| | év | Ft | |
| | év | Ft | |
| | év | Ft | |
| | év | Ft | |
| | év | Ft | |
| | év | Ft | |
| | év | Ft | |
| | év | Ft | |
| | év | Ft | |
| | év | Ft | |

Folytatás betétlapon:

Nem

Igen

Betétlapok száma: _____

Becsült kárösszeg

Hozzávetőlegesen tudja becsülni a kár teljes összegét?

Nem

Igen, körülbelül:

Ft

A károsult bankszámlaszáma: _____

ÁFA visszatérítésre jogosult

Hozzájárulok, hogy a Biztosító adataimat kezelje és azokat a szolgáltatásai teljesítésében közreműködő partnereinek továbbadja. Aláírással igazolom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Biztosító tölti ki

Beérkezés dátuma:

Iktatószám:

Kárszám:

Díj rendezve eddig:

Respirón belül van (I/N):

Munkatárs aláírása:

Kelt (hely és dátum): _____

P.H.

P.H.

Biztosító megbízottja

Bejelentő vagy képviselője