

Lakásbiztosítási kárbejelentő lap

Kérjük, hogy lakásbiztosítási kárigényét a biztosítási esemény bekövetkezésétől - de legalább észlelésétől, illetve tudomásul vételétől - számított 2 munkanapon belül ezzel a dokumentummal és a felsorolt melléletekkel jelentse be Biztosítónkhoz. A Biztosító a bejelentett kárigényt a kárrendezéshez szükséges valamennyi irat beérkezésétől számított 15 napon belül teljesíti.

Felhívjuk figyelmét, hogy a tűz- és robbanás kárt a tűzoltóságunk is be kell jelentenie, betöréses lopás és rablás esetén pedig feljelentést kell tennie a rendőrségen. Kérjük, épületben, ingóságban keletkezett károk esetén tegye meg a szükséges lépéseket a károk enyhítésének érdekében! A károsodott vagyontárgyak állapotában ne változtasson a kárfelvétel időpontjáig, de legalább a kárbejelentéstől számított 5. napig!

Kérjük, hogy lehetőség szerint készítsen fényképeket a károsodásról és a károsodott vagyontárgyakat ne dobja ki a kárrendezés lezárásáig.

A Biztosító vagy a megbízásából eljáró kárszakértő a bejelentés alapján fel fogja venni Önnel a kapcsolatot. Helyszíni kárszemle esetén jegyzőkönyv készül, melynek másolata Önt illeti.

A Biztosító szolgáltatására a Biztosított jogosult, kivéve, ha más Kedvezményezett vagy Engedményest (pl. hitelintézet) jelöltek meg a biztosítási szerződésben, illetve felelőségi károk esetében a szolgáltatás jogosultja a Károsult.

További kérdése esetén keresse bizalommal tanácsadóját vagy ügyfélszolgálatunkat.

Biztosítási szerződése keretein belül készséggel állunk rendelkezésére szolgáltatásunk során.

Kérjük, hogy **aláírt kárbejelentőjét és a felsorolt melléleteket vagy azok másolatait** személyesen, levélben, faxon vagy szkennelve, e-mailben juttassa el Biztosítónk részére. Ha a nyomtatványon kevés a szabad hely, folytassa a listát egy üres lapon.

Kötvényszám: <input type="text"/>	Nyilvántartási szám: (Biztosító tölti ki!) <input type="text"/>
Szerződő neve: <input type="text"/>	Születési dátuma: <input type="text"/>
Telefonszáma: <input type="text"/>	Címe: <input type="text"/>
Károsult adatai (felelősségbiztosítási kár esetén):	
Neve: <input type="text"/>	Címe: <input type="text"/>
Telefonszáma: <input type="text"/>	E-mail címe: <input type="text"/>
A kárigényt ki jelenti be? (Bejelentő)	
<input type="checkbox"/> Szerződő <input type="checkbox"/> Felelősségbiztosításban károsult <input type="checkbox"/> Egyéb <input type="text"/>	
A Bejelentő eddig meg nem adott további adatai:	
Neve: <input type="text"/>	Címe: <input type="text"/>
Telefonszáma: <input type="text"/>	E-mail címe: <input type="text"/>
A káresemény leírása:	
Helye: <input type="text"/>	Időpontja: <input type="text"/>
Részletes leírás (mi történt?):	
<input type="text"/>	

Dátum:

Bejelentő aláírása

A károsodott Lakóépület vagyontárgyak adatai				
A károsodott vagyontárgy neve (pl. fal, járólap, csempe, fűtési rendszer stb.)	Építés/ felújítás éve	Károsodás mértéke (db, m ² , kg)	A kár becsült értéke (Ft)	Tulajdonos Kié volt a vagyontárgy?

A károsodott Ingóság vagyontárgyak adatai				
A károsodott vagyontárgy neve (gyártó, típus, gyártási szám stb.)	Építés/ beszerzés éve	Károsodás mértéke (db, m ² , kg)	A kár becsült értéke (Ft)	Tulajdonos Kié volt a vagyontárgy?

Összes becsült kárigény (Lakóépület és Ingóság, Ft): _____

A károsodott vagyontárgy biztosított-e más biztosításban (pl. társasház biztosítás, casco)?
 Igen Nem Biztosító: _____ Kötvényszám: _____

A szolgáltatás kifizetésének módja:
 Kérem, hogy a szolgáltatás összegét az alábbi számlaszámra utalják:
Pénzintézet neve: _____
Számlaszám: _____
 Kérem, hogy a szolgáltatás összegét postai úton küldjék meg címemre:

Kérjük, jelölje meg azokat a szükséges dokumentumokat, melyeket az igénybejelentővel egyidőben beküld.

- a javítási-, helyreállítási áránlat vagy költségvetés másolata (épületkárnál)
- a vagyontárgy eredetét igazoló okmány másolata (számla, garancialevél, fotó, stb.) (ingóságkárnál)
- személyi sérülés esetén orvosi szakvélemény másolata (felelősségkárnál)
- eredeti javítási-, helyreállítási számla

Amennyiben készült:
 rendőrségi határozat másolata, vádemelés esetén vádirat másolata fénykép
 bírósági határozat másolata kiegészítő vagyontárgy lista
 tűzrendészeti hatóság által kiadott okirat másolata

Alulírott nyilatkozom, hogy a Szolgáltatási igénybejelentőben rögzített összes adat a valóságnak megfelel.

Dátum: _____
Bejelentő aláírása

Lakóépület biztosítás: <input type="checkbox"/> Alap <input type="checkbox"/> Bővített <input type="checkbox"/> Callisto <input type="checkbox"/> Extra	Háztartási ingóságbiztosítás: <input type="checkbox"/> Alap <input type="checkbox"/> Bővített <input type="checkbox"/> Callisto <input type="checkbox"/> Extra
Érkeztetés a Biztosítónál: Ügyintéző aláírása: _____	Biztosító tölti ki! Díjjal fedezve: _____