KöBE
A MAGYAR TULAJDONÚ BIZTOSÍTÓ
1108 Budapest, Venyige u. 3.
Tel.: +36-1 433-1180
www.kobe.hu • kar@kobe.hu
www.facebook.hu/kobebiztosito

Vagyonbiztosítási kárbejelentő lap

Szerződésazonosító: Kockázatviselési cím:

Biztosított adatai

Név:
Cím: | út / utca / tér | házszám(tól) | házszám(ig) | épület | lépcsőház | emelet | ajtó
Tel.: E-mail:
Kapcsolattartó neve: Elérhetősége:

Károsult adatai

☐ Azonos a biztosítottal
Név:
Cím: | út / utca / tér | házszám(tól) | házszám(ig) | épület | lépcsőház | emelet | ajtó
Tel.: E-mail:

Káresemény

Káresemény időpontja: év hó nap óra perc
Káresemény helyszíne:
Káresemény jellege: ☐ vagyoni ☐ felelősségi ☐ szállítmány ☐ üzemszünet ☐ egyéb
Károsodott vagyon-kategória: ☐ épület, építmény ☐ tárgyi eszközök ☐ készletek ☐ üveg ☐ egyéb vagyontárgyak
Hatósági intézkedés: ☐ történt ☐ nem történt

Káresemény (ok–körülmény) rövid leírása:

Károsodott vagyontárgyak részletes listája:

Keletkezett kár becsült mértéke: Ft Kártérítés utalása: - -

Nyilatkozat

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében a bejelentett káreseménnyel kapcsolatosan ÁFA visszatérítésre:

☐ jogosult vagyok. ☐ nem vagyok jogosult. Adószám: - -

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, tudomásom szerint a biztosító szolgáltatásainak igénybevételét kizáró ok nem áll fenn.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a KöBE Közép-európai Kölcsönös Biztosító Egyesület (a továbbiakban: biztosító) a kárigényem érvényesítése körében az adataimat kezelje, az általam benyújtott dokumentumokról fénymásolatot készítsen, azokat valamely jogszerűen kiszervezett biztosítási tevékenység keretén belül a biztosítóval szerződéses kapcsolatban álló és a biztosítási titok, valamint az adatkezelés törvényes előírásait betartani köteles gazdálkodó szervezetnek átadja.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító személyazonosító igazolványomról, lakcímkártyámról, vezetői engedélyemről, illetve a járművem forgalmi engedélyéről, törzskönyvéről fénymásolatot készítsen, vagy az általam rendelkezésre bocsátott fénymásolatokat tárolja, kezelje a szolgáltatással kapcsolatosan.

Hozzájárulok, hogy a biztosító a jelen kárigény bejelentés alapján indult kárrendezési eljárásban történő kapcsolattartás céljából az általam megadott e-mail elérhetőséget használja, illetve részemre valamennyi – elektronikusan megküldhető – dokumentumot az általam megadott e-mail címre küldjön meg.

Felhatalmazom a biztosítót, hogy a kárügy rendezése érdekében az ügyben eljáró rendőri, ügyészi vagy bírói szervet megkeresse, és az ügy érdemére vonatkozó iratokról másolatot kérjen.

Kelt:

.....
Biztosított/bejelentő aláírása

Adatkezelési nyilvántartási szám: 41007