

Bejelentés pontos helye és ideje:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bejelentés módja: személyes telefonos

Ügyintéző:

Tárgy:

Hívásazonosító (telefonos bejelentés esetén):

Ügyfélszolgálati bejelentőlap / Jegyzőkönyv

Név:

Szerződésszám/rendszám/kockázatviselési cím/kárszám/tagazonosító:

Lakcím/székhely/levelezési cím:

Csatolt dokumentumok:

Bejelentés részletes leírása (kérjük egyes észrevételeinek elkülönítetten történő rögzítését annak érdekében, hogy az abban foglaltak minden eleme kivizsgálásra kerüljön):

Kérem a saját beadványom alapján történő kivizsgálást.

Kelt:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
felvételt végző ügyintéző
(személyes bejelentés esetén)

.....
ügyfél (meghatalmazott)
(személyes bejelentés esetén)



A MAGYAR TULAJDONÚ BIZTOSÍTÓ

KöBE KÖZÉP-EURÓPAI

KÖLCSÖNÖS BIZTOSÍTÓ EGYESÜLET

1108 Budapest, Venyige u. 3.

Tel.: +36-1 433-1180 • Fax: +36-1 433-1181

e-mail: kobe@kobe.hu • www.kobe.hu

Kelt:

.....
felvételt végző ügyintéző
(személyes bejelentés esetén)

.....
ügyfél (meghatalmazott)
(személyes bejelentés esetén)

A jegyzőkönyv egy másolati példányát a mai napon átvettem
(kizárólag személyesen tett panasz esetén).

.....
ügyfél (meghatalmazott)
(személyes bejelentés esetén)