**Kárbejelentő lap:**



KÁRBEJELENTÉS

Biztosított neve:

 **címe:**

**Biztosított adószáma:**

**Szerződő (amennyiben nem egyezik meg a Biztosítottal):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Szerződő címe, adószáma:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Biztosító társaság:**

**Kötvényszám:**

**ÁFA visszaigénylésre jogosultak-e?** igen nem

**Bankszámlaszám, melyre kártérítés kifizetése estén utalhat a biztosító:**

**Kapcsolattartó személy neve:**

 **telefon/fax száma:**

 **e-mail címe:**

**A kár bekövetkezésének ideje (nap, óra, perc):**

 **helye:**

□ Tűz

□ Betöréses lopás /Rablás

□ Felelősségi kár

□Csőtörés

□ Vihar

□ Baleset, halál

□ **Egyéb ok, és pedig**:

**A káresemény leírása:**

**Károsult: (felelősségi kárnál):**

**Károsult elérhetősége (felelősségi kárnál):**

**Gépjármű kár esetén szemle helye:**

**Károsodott vagyontárgyak:**

**Megjegyzések:**

**A kár becsült nagysága:**

**Az illetékes hatóságot (rendőrség, tűzoltóság stb. ) értesítették-e:** □ igen □ nem

A kárról lehetőség szerint fényképfelvételek készítendők, melyeket kérjük, a kárbejelentő nyomtatvánnyal együtt szíveskedjenek részünkre megküldeni (üvegkárok esetében nem kell fénykép).

Kérjük, amennyiben rendelkezésükre állnak az alábbi dokumentumok, szintén szíveskedjenek részünkre megküldeni:

- árajánlat vagy javítási számla

- jegyzőkönyv

- szakértői vélemény

- hatósági értesítés, feljelentés

- baleset esetén orvosi dokumentumok

Tűzkároknál a tűzoltóság értesítése, betöréses lopásnál rendőrségi intézkedés szükséges!

Kelt:

A biztosított cégszerű aláírása:

 ………………………………………………

P. H.

***A kárról lehetőség szerint fénykép- illetve videofelvételek készítendők.***

***Tűzkároknál a tűzoltóság értesítése, betöréses lopásnál rendőrségi intézkedés szükséges!***

***A kárbejelentéshez minden esetben mellékelni kell a káreseményről készült jegyzőkönyvet, baleset estén az orvosi dokumentumokat is.***

Káreseményről lehetőleg két munkanapon belül értesítendő:

Euro-Sales Biztosítási Alkusz Kft.

Tel.: 06-1-794-7071

E-mail: eurosales@eurosales.hu

Web: www.eurosales.hu