

UTASBIZTOSÍTÁS POGGYÁSZ KÁRBEJELENTŐLAP

a. Beérkezett:	_____ . _____ . _____ .	érkeztető bélyegző helye
b. Átvevő egység:	_____	
c. Kárszám:	_____	
d. Biztosítás típusa:	<input type="checkbox"/> Prémium <input type="checkbox"/> Komfort <input type="checkbox"/> Bázis <input type="checkbox"/> Bankkártya <input type="checkbox"/> Keret <input type="checkbox"/> Instant <input type="checkbox"/> Felfedező	

1. Károsult biztosított adatai

a. Szerződő neve:	_____
b. Kötvény, bankkártya vagy azonosító száma:	_____
c. Károsult biztosított neve:	_____
d. Születési idő:	_____ . _____ . _____ .
e. Levelezési cím:	_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
f. Telefonszám, amelyen a károsult napközben elérhető:	_____ - _____
g. E-mail cím:	_____

2. Utazás adatai

a. Utazás jellege:	<input type="checkbox"/> turista <input type="checkbox"/> látogató <input type="checkbox"/> üzleti <input type="checkbox"/> tanuló <input type="checkbox"/> tartósan külföldön él <input type="checkbox"/> egyéb: _____
b. Külföldön tartózkodás tartama:	_____ . _____ . _____ -től _____ . _____ . _____ -ig

3. Káresemény adatai

a. Káresemény időpontja:	_____ . _____ . _____ .
b. Helye:	_____
c. Körülményeinek részletes leírása:	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
d. Amennyiben a gépjárműben lévő poggyászt érte kár:	
d/1. a gépjármű-tulajdonos neve:	_____
d/2. a gépjármű-tulajdonos címe:	_____
d/3. a gépjármű forgalmi rendszáma:	_____
d/4. a gépjármű típusa:	_____
e. Történt-e személyi sérülés, ami miatt külföldön orvosi ellátásban részesült?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
f. Ha igen, hol és mikor jelentette be?	_____ _____

