Groupama Biztosító

Az OTP Csoport partnere

UTASBIZTOSÍTÁS POGGYÁSZ KÁRBEJELENTŐLAP

a. Beérkezett: ____ . ____ . ____ .

b. Átvevő egység:

c. Kárszám:

d. Biztosítás típusa: ☐ Prémium ☐ Komfort ☐ Bázis ☐ Bankkártya ☐ Keret ☐ Instant ☐ Felfedező

érkeztető bélyegző helye

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: ☐ turista ☐ látogató ☐ üzleti ☐ tanuló ☐ tartósan külföldön él ☐ egyéb: _____

b. Külföldön tartózkodás tartama: ____ . ____ . ____ -tól ____ . ____ . ____ -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? ☐ igen ☐ nem

f. Ha igen, hol és mikor jelentette be? _____

Groupama Biztosító Zrt. – 1146 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C
Nyomtatványszám: 12399/3

4. Kárigényre vonatkozó adatok

Károsult tárgyak tételes felsorolása				Biztosító tölti ki		
Kár tárgya	Kárigény	Vásárlás éve	Eredeti vételár	Avulási %	Avulás összege	Kártérítési összeg

Összesen: _____ Ft

_____
biztosító

5. Kárkifizetéssel kapcsolatos adatok

a. A biztosítás alapján megtérítendő összeg kifizetését bankszámlára kéri:

a/1. Számlavezető bank neve: _____

a/2. Bankszámlaszám: _____ - _____ - _____

b. A biztosítás alapján megtérítendő összeg kifizetését forintban, postai úton az 1. pontban szereplő adatok szerint kéri. ☐ igen ☐ nem

c. Nyújtott be máshol kárigényt? ☐ nem ☐ igen

d. Ha igen, hol, mikor, kinek? _____

e. Kapott-e kártérítési összeget: ☐ nem ☐ igen összege: _____ _____ pénznem

6. Nyilatkozat

Alulírott kijelentem, hogy a fenti kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek és teljesek, tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése esetén a biztosító a szolgáltatás kifizetését megtagadhatja.

Az alábbi okmányokat mellékelem: **(Eredeti dokumentumokra van szükség!)**

a. _____ számú utasbiztosítási kötvény.

b. Igazolások, jegyzőkönyvek, melyek kiállítója: ☐ külföldi rendőrség ☐ szálloda ☐ közlekedési hatóság ☐ egyéb szerv _____

c. Számlák: _____ db

d. Egyéb: _____

Kárrendezés: Groupama Biztosító Zrt. Szolgáltatási Centrum 1380 Budapest, Pf. 1049

Kelt: _____, _____. _____. _____.

_____
károsult biztosított aláírása