

LEGAL

Personal Accident, Personal Liability

Legal Expenses

For office use only
Claim Reference:



Information required on claims for inconvenience.
Please answer ALL questions in relevant section below – **BLOCK CAPITALS PLEASE.**

1. Personal Accident

Provide a fully detailed account of circumstances leading to accident and injuries sustained. Please also send any and all relevant documentation, including contact details for any witnesses. Use additional pages if necessary.

2. Personal Liability

Provide a fully detailed account of the incident, including damage and/or injuries caused. Please also send contact details for any witnesses. Any correspondence from third parties must also be submitted *unanswered*. Do not under *any* circumstances talk or write to any person regarding the incident as this *will* invalidate the claim. Use additional pages if necessary.

3. Legal Expenses

Provide a fully detailed account of the incident, including damage and/or injuries caused. Please also send contact details for any witnesses. Any correspondence from third parties must also be submitted *unanswered*. The underwriters will decide and control whether legal proceedings are commenced, if you instruct your own solicitor the Underwriters *will not* accept liability for any fees incurred prior to a claim being accepted under the insurance. Use additional pages if necessary.

4. Document Checklist			
<p><i>Failure to supply the below evidence, information or documentation could delay settlement of your claim. Please see FAQ section for the reasons these documents are required.</i></p>			
Documents Required			Enclosed
<p>Confirmation of Insurance – First 7 and last 4 digits of credit card to be provided as appropriate.</p>			
<p>Travel Details – Flight tickets, booking invoice, itinerary</p>			
<p>Household Insurance Policy Schedule</p>			
<p>Details of other Travel Insurance and/or Travel Insurance attaching to credit cards or bank accounts</p>			
<p>Documents as requested under Section 1, 2 or 3 above.</p>			
5. Policy/Card Details			
Card Number (first 7 and last 4 digits only please)	_____ X X X X X _____	Card Type:	
6. Settlement Details			
SORT Code:		A/C No:	
Please provide full Bank address of account-holding branch:			
7. Other Insurance.			
<p>You MUST complete this section in full. If you do not it will delay settlement of your claim.</p>			
Do you have any other insurance that may cover this loss?	YES / NO	If YES, please provide the name and address of your insurer:	
		Policy Number:	
<p><i>The making of a fraudulent Insurance claim is a criminal offence. You may be prosecuted if you make fraudulent claims. Claim forms cannot be accepted by email or fax as original supporting documentation is required for all claims.</i></p>			
<p>1. I/We hereby declare that all information, answers, and documents given in connection with this claim are true and correct to the best of my/our knowledge and belief. I/We have not omitted any material information, which would affect the Underwriters judgment of the claim. I confirm that where a claim or claims are made on behalf of others, I have their full authority to act on their behalf, and I confirm that I understand that the Underwriters will not accept responsibility if any payments are not distributed proportionately to the persons concerned.</p> <p>2. I/We understand that the information on this form will be passed to or used by Underwriters for my insurance, this includes underwriting, processing, handling claims and preventing fraud and could include passing details to agents or other Insurers.</p>			
I have Read and fully understand the declarations above			
Claimant's Name	Claimant's Signature	Age	Date

LEGAL

Frequently Asked Questions



PERSONAL ACCIDENT CLAIMS , PERSONAL LIABILITY CLAIMS & LEGAL EXPENSE CLAIMS

Please refer to policy documentation or contact the claims administrator as detailed on your policy documents should you have any queries regarding the completion of this form or the evidence required.

Important Note: - We do hope you will find the information provided in this leaflet helpful. However, it should be remembered that this is just a guide to help you, all claims are adjusted strictly in accordance with the terms and conditions of the policy wording as set down by the insurer and we therefore, as independent claims handlers, have no discretion in this respect.

JOGI

Személyi baleset, személyi felelősség

Jogi kiadások

Kárügyintéző tölti ki

Kárigény ügyszáma:



Kellemetlenség miatti kárigények bejelentéséhez szükséges információk.
Kérjük, az ÖSSZES alábbi kérdésre válaszoljon a megfelelő mezőben – NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL.

1. Személyi baleset

Adjon teljes és részletes leírást a balesethez és az elszenvedett sérülésekhez vezető körülményekről. Csatolja az összes lényeges dokumentumot is, ideértve a tanúk elérhetőségét. Szükség esetén használjon pótlapot.

2. Személyi felelősség

Adjon teljes és részletes leírást az eseményről, kitérve az okozott kárra és/vagy sérülésre. Küldje meg az esetleges tanúk elérhetőségét is. A harmadik felektől érkezett *megválaszolatlan* levelek szintén csatolandók. *Semmilyen* körülmények között, sem szóban, sem írásban ne válaszoljon senkinek az eseménnyel kapcsolatban, mivel ez *érvényteleníti* a kárigényt. Szükség esetén használjon pótlapot.

3. Jogi kiadások

Adjon teljes és részletes leírást az eseményről, kitérve az okozott kárra és/vagy sérülésre. Küldje meg az esetleges tanúk elérhetőségét is. A harmadik felektől érkezett *megválaszolatlan* levelek szintén csatolandók. Az esetleges jogi eljárás megindításáról a biztosító dönt. Ha Ön enélkül utasítja a saját ügyvédjét, a Biztosító nem vállalja semmilyen olyan költség megtérítését, amely a kárigény elfogadását megelőzően merült fel. Szükség esetén használjon pótlapot.

4. Dokumentumok ellenőrző listája			
<p><i>Ha nem csatolja az alábbi igazolásokat, információkat vagy dokumentumokat, azzal késleltetheti a kára rendezését. A GYIK pontban megtalálja, hogy ezekre a dokumentumokra miért van szükség.</i></p>			
Szükséges dokumentumok			Csatolva
<p>Biztosítási igazolás – vonatkozó esetben adja meg a hitelkártya számának első 7 és utolsó 4 számjegyét.</p>			
<p>Utazás adatai – Repjegy, foglalás számla, útvonalterv</p>			
<p>Lakásbiztosítási kötvény melléklete</p>			
<p>Másik utasbiztosítás és/vagy hitelkártyához vagy bankszámlához kapcsolódó utasbiztosítás adatai</p>			
<p>A fenti 1., 2. és 3. pontban kért dokumentumok.</p>			
5. Kötvény/kártya adatai			
Kártya száma (csak az első 7 és az utolsó 4 számjegy!)	_____ X X X X X _____	Kártya típusa:	
6. Kárrendezési adatok			
SORT kód:		Számlaszám:	
A számlavezető fiók teljes banki címe:			
7. Egyéb biztosítás.			
<p>Ezt a pontot kötelező MARADÉKTALANUL kitölteni. Ennek elmulasztása késlelteti a kárrendezést.</p>			
Rendelkezik bármilyen más biztosítással, amely kiterjedhet erre a káreseményre?	IGEN / NEM	Ha IGEN, adja meg a biztosító nevét és címét:	
		Kötvényszám:	
<p><i>A valótlan biztosítási igény benyújtása bűncselekménynek minősül. A valótlan kárigény benyújtása vádemelést vonhat maga után. A kárbejelentő lapok e-mailben vagy faxon nem fogadhatók el, mivel minden kárigény esetén az eredeti igazoló dokumentumokra van szükség.</i></p>			
<p>1. Ezúton kijelentem/kijelentjük, hogy a jelen kárigénnyel kapcsolatban megadott minden információ, válasz és dokumentum a legjobb tudomásom/tudomásunk szerint pontos és a valóságnak megfelel. Semmilyen olyan lényeges információt nem mulasztottam/mulasztottunk el közölni, amely befolyásolná a kárigény biztosító általi értékelését. Kijelentem, hogy amennyiben a kárigényt más nevében nyújtom be, erre nézve teljes körű meghatalmazással bírok, és tudomásul veszem, hogy a biztosító nem vállal felelősséget azért, ha a kifizetést az érintettek nem arányosan kapják meg.</p> <p>2. Tudomásul veszem/vesszük, hogy a jelen úrlapon szereplő információk továbbításra kerülnek a biztosítást nyújtó biztosítóhoz, amely azokat felhasználja, ideértve a kockázatvállalást, a kárigények feldolgozását és rendezését, a csalások megelőzését; az adatok ügynökök és más biztosítók részére is továbbításra kerülhetnek.</p>			
Elolvastam és maradéktalanul megértettem a fenti nyilatkozatokat			
Kárigénylő neve	Kárigénylő aláírása	Életkor	Dátum

SZEMÉLYI BALESETI KÁRIGÉNYEK, SZEMÉLYI FELELŐSSÉGI IGÉNYEK ÉS JOGI KIADÁSOK MEGTÉRÍTÉSE IRÁNTI IGÉNYEK

Ha a jelen nyomtatvány kitöltésével vagy a szükséges bizonyítékokkal kapcsolatban kérdése van, tekintse meg a kötvénydokumentációt, vagy a kötvénydokumentációban szereplő módon vegye fel a kapcsolatot a kárügyintézővel.

Fontos megjegyzés: reméljük, hasznosnak találja a tájékoztatóban szereplő információkat. Ne feledje azonban, hogy ez csak egy segítségül szolgáló útmutató. A kárrendezés szigorúan a biztosító által megszabott kötvényfeltételek szerint történik, és független kárügyintézőként mi nem bírunk döntési joggal e tekintetben.