

KÁRSZÁM:

BIZTOSÍTOTT ADATAI

Biztosított neve: Születési dátuma:
 Anyja neve:
 Állandó lakcím: Levelezési cím:
 Elérhetőség (telefon/fax/e-mail):
 Utasbiztosítási kötvény száma: Termék neve/módozat:
 Törvényes képviselő adatai kiskorú biztosított (18 év alatti) esetén:
 Alulírott (név): Születési dátuma:
 Állandó lakcím: Szem. ig. sz.:
 Kijelentem, hogy (kiskorú neve) kiskorú törvényes képviselője vagyok.

UTAZÁSSAL ÉS KÁRESEMÉNNYEL KAPCSOLATOS EGYÉB ADATOK

Utazás jellege: társas egyéni üzleti út/kiküldetés munkavállalás
 Tényleges külföldi tartózkodás időtartama: -tól -ig
 Tervezett külföldi tartózkodás időtartama: -tól -ig
 (amennyiben a káresemény miatt a tényleges és a tervezett külföldi tartózkodás dátuma nem egyezik meg)
 Telefonon jelentette-e a káreseményt külföldről az SOS Hungary felé? Igen Nem
 A káresemény kapcsán más biztosító, cég felé nyújtott-e be kárigényt? Igen Nem
 Biztosító, cég neve:
 Lezárta-e a biztosító, cég a benyújtott kárt?
 Történt-e kárkifizetés, milyen összegben?

KÁRESEMÉNY RÉSZLETEI

Káresemény időpontja (észlelése):
 Káresemény helyszíne: Ország:
 Város:
 Káresemény jellege (jelölje a megfelelő helyen X-szel!):
 Poggyász eltulajdonítása, ellopása Gépjárműből Tetőcsomagtartóból Utastérből Csomagtartóból
 Poggyász eltulajdonítása, ellopása esetén a körülményeket a leírásnál részletezni szükséges
 (pl.: A poggyász felügyelet alatt állt-e / Zárt helységből történt-e az eltulajdonítás)
 Légitáskészítés/fuvarozó által szállított poggyász meg nem érkezése
 Poggyász személyi sérüléssel járó balesetből eredő sérülése
 Poggyász (közúti) balesetből eredő sérülése
 Poggyász elemi csapásból eredő sérülése
 Légitáskészítés sérülés
 Poggyázkészítés → Átvétel időpontja:
 Járatkészítés → Érkezés időpontja:
 Káresemény rövid leírása, egyéb kár megjelölése (külön lapon folytatható):

Kárbejelentő nyomtatvány

Az AEGON Biztosító kárrendezési egysége:
SOS Assistance Hungary Kft.,
1039 Budapest, Szentendrei út 303.
Tel.: +36 1 477 49 00 Fax: +36 1 439 14 40



| | Eltulajdonított vagy károsult tárgyak leírása, jellemzői, márkája / járat illetve poggyászkéséskor sürgősségi jelleggel vásárolt tárgyak | Vásárlás éve | Db | Beszerzési ár Forint | Avulás % | Kártérítés Forint |
|--------------------|--|--------------|----|----------------------|----------|-------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| Kárigény összesen: | | | | | | |

Kérjük, ha blokkokat, számlákat nyújt be, azokat a felsorolásban jelzett sorszámmal mindenképpen lássa el! A felsorolás azonos tartalommal, külön lapon folytatható.

A KÁRRENDEZÉSHEZ SZÜKSÉGES IRATOK, MELLÉKLETEK *(kísérőlevélben személyre szabva)*

- Eredeti, névre szóló, az eseményt igazoló (azaz orvosi, rendőrségi, légitársasági) jegyzőkönyv
- Poggyászszerűlés, poggyászkésés, járatkésés esetén eredeti beszállókártyák/repülőjegy, eredeti, névre szóló számlák az eltűnt/megrongálódott/sürgősségi jelleggel vásárolt tárgyokról *(Eredeti számlák hiányában a kártérítési összeg belföldi átlagárak alapján kerül kiszámításra)*
- Légitársaság lezáró határozata a kártérítési összegről
- Poggyászkésés esetén eredeti beszállókártyák/csomagfeladási címkék/csomag érkezését dokumentáló jegyzőkönyv

A KÁRTÉRÍTÉSI ÖSSZEG KIFIZETÉSÉNEK MÓDJA *(aláhúzendő):*

Postai úton lakcímrre HUF-ban:

Név:

Lakcím:

Banki átutalással:

Számlatulajdonos neve:

Állandó lakcíme:

Bank neve:

Bankszámlaszám (Forint): - -

Devizaszámla esetén deviza neve: SWIFT (BIC) kód:

IBAN szám:.....

Alulírott biztosított büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fentiekben megadott adatok a valóságnak megfelelnek. A biztosító fenntartja a jogot, hogy a kárigény elbírálásához szükséges további iratokat bekérjen.

Kérjük, a kitöltött kárbejelentő nyomtatványt és a csatolt dokumentumokat az alábbi címre postázza:

SOS Assistance Hungary Kft., 1039 Budapest, Szentendrei út 303.

Dátum: Biztosított/törvényes képviselő aláírása: