

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

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 KÁRESEMÉNYEL 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 a Europ Assistance 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):

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)

1. Eredeti, névre szóló, az eseményt igazoló (azaz orvosi, rendőrségi, légitársasági) jegyzőkönyv
2. Poggyászsérülés, 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)
3. Légitársaság lezáró határozata a kártérítési összegről
4. 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: