

VAGYONKÁRIGÉNY BEJELENTÉSE

Ügyszám: _____ Szerződésszám: _____

1. Biztosított adatai

a. Biztosított neve: _____
b. Címe: _____
_____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
c. Telefonszám: otthoni: _____ - _____ - _____; munkahelyi: _____ - _____ - _____
d. E-mail: _____

2. Károsult adatai

a. Károsult neve: _____
b. Címe: _____
_____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
c. Születési hely, idő: _____, _____.
d. Anyja neve: _____
e. Állampolgárság: _____
f. Telefonszám: otthoni: _____ - _____ - _____; munkahelyi: _____ - _____ - _____
g. E-mail: _____

3. Kár adatai

a. Milyen biztosítás alapján jelent kárigényt: _____
b. A kár időpontja: _____, _____, _____, ennek hiányában a kár észlelésének időpontja: _____, _____, _____.
c. Mikor kötötte a biztosítást? _____, _____.
d. Megítélése szerint milyen összegű kárt szenvedett (okozott): _____ Ft
e. A kár keletkezésének helye, címe: _____
_____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
f. Vállalkozói biztosítás esetén adószáma: _____ g. Áfa visszaigénylésre jogosult: ☐ igen ☐ nem
h. A kár keletkezésének oka, rövid leírása: _____

4. Nyilatkozat többszörös biztosításról

- a. Alulírott jelen nyilatkozat aláírásával ezúton **önkéntes és határozott hozzájárulásumat adom** ahhoz, hogy a Groupama Biztosító Zrt. az alábbi, másik biztosítóval esetlegesen fennálló biztosítási szerződésre vonatkozó, biztosítási titoknak minősülő adataimat kezelje. Az adatkezelés célja a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 6:459.§-ában szabályozott többszörös biztosításra vonatkozó rendelkezések jelen kárbejelentésre történő alkalmazhatóságának megállapítása.
- b. Alulírott **önkéntes és határozott hozzájárulásumat adom** ahhoz, hogy a Groupama Biztosító Zrt. másik biztosítónál fennálló biztosításomra vonatkozó adatokat (így különösen szerződő, biztosított, kedvezményezett, károsult személyazonosító adatai, biztosított vagyontárgyak, követelések, vagyoni jogok beazonosításához szükséges adatok, biztosítási eseményre vonatkozó adatok, kockázatfelméréshez, teljesítendő szolgáltatás jogalapjának vizsgálatához szükséges adatok) másik biztosítótól beszeresse.
- c. Egyúttal **felmentem** az ezen adatokat nyilvántartó biztosítót a Groupama Biztosító Zrt.-vel szemben a biztosítási titok megtartásának kötelezettsége alól.
☐ igen ☐ nem
- d. Rendelkezik másik biztosítónál is szerződéssel az adott biztosítási érdekre vonatkozóan:
☐ nem ☐ igen, a társaság(ok) neve(i): _____
- e. Kárbejelentéssel élt-e másik biztosítótársasággal szemben ugyanabból a biztosítási eseményből kifolyólag:
☐ nem ☐ igen, a társaság(ok) neve(i): _____

Kelt: _____, _____, _____, _____.

szerződő/biztosított cégszerű aláírása

5. A kárrendezési eljárásban megbízott személy

a. Név: _____

b. Címe: _____
_____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

c. Telefonszám: otthoni: _____ - _____ - _____; munkahelyi: _____ - _____ - _____

6. Kifizetésre vonatkozó rendelkezés

Amennyiben a biztosító kártérítést állapít meg a részemre, a kártérítési összeghez a következőképpen kívánok hozzájutni (vállalkozók, vállalkozások részére csak banki átutalás).

a. ☐ Utalás, a jogosult bankszámlaszáma: _____ - _____ - _____

b. ☐ Postai utalás az alábbi címre: _____
_____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

7. A kárbejelentő adatlap átvétele

a. Átvevő neve: _____

b. Átvétel módja: _____
aláírás

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.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben hitel biztosítékául szolgáló záradékkal van ellátva a szerződés, úgy a biztosító szolgáltatásának kifizetésére az abban foglaltak szerint kerül sor.

Tájékoztatjuk, hogy a kár, illetve szolgáltatási igény bejelentése, annak rendezése során megadott adatok kezelésének a célja a szolgáltatási igény elbírálása, a kárrendezési eljárás lefolytatása, a biztosító szolgáltatásának teljesítése. Az adatkezelésre vonatkozó részletes szabályokat a biztosító honlapján (www.groupama.hu), valamint ügyfélszolgálati irodáiban elérhető adatkezelési tájékoztató tartalmazza.

Kelt: _____, _____.

bejelentő aláírása