



UTAZÁSI GARANCIA BIZTOSÍTÁS POGGYÁSZ KÁRBEJELENTŐLAP

a. Beérkezett: . . .

b. Átvevő egység:

c. Kárszám:

d. Biztosítás típusa: B E Bankkártya Keret Start

1. Károsult adatai

a. Károsult neve:

b. Születési ideje: . . . c. Útlevelezési száma/szem.ig. száma:

d. Levelezési címe: út, tér szám emelet ajtó

e. Napközben elérhető (vezetékes) telefonszáma:

f. A kötvényen megnevezett neve (ha nem azonos a károsulttal):

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 káresemény a gépjárműben lévő poggyászban történt:

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? _____

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

a. A biztosítás alapján megtérítendő összeg kifizetését bankszámlára kéri:

a/1. Számlatulajdonos neve: _____

a/2. Bankszámlaszám: _____ - _____ - _____

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

c. Nyújtott be másol kárigényt? nem igen

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

e. Kapott-e kártérítési összeget: nem igen összege: _____ (pénzmem)

f. Rendelkezik bankkártyával? nem igen Melyik banknál: _____

g. Ha igen, a bankkártya hetedik és nyolcadik számjegye: _____

5. Nyilatkozat

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közöltek a valóságnak megfelelnek.

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

a. _____ számú utasbiztosítási kötvény.

b. Igazolások: külföldi rendőrségi, szállodai, közlekedési egyéb szerv igazolása, jegyzőkönyv.

c. Számlák: _____ db

d. Egyéb: _____

e. _____ számú bankkártya másolata.

Kárrendezés: Groupama Garancia Biztosító Zrt. Szolgáltatási Centrum 1387 Budapest, Pf. 1049

Kelt: _____, _____ . _____ . _____ .

_____ károsult aláírása