

Kárbejelentő

szállítmánybiztosításhoz



GENERALI-PROVIDENCIA Biztosító Rt.

GENERALI-PROVIDENCIA Biztosító Rt., 1066 Budapest, Teréz krt. 42-44. TeleCenter: (06-40) 200-250

Kötvényszám:

Szerződő/Biztosított neve:

Levelezési címe:

Ügyintéző neve: Telefon/fax:

Károsult neve:

Levelezési címe:

Ügyintéző neve: Telefon/fax:

A káresemény adatai: Időpontja: óra

Helye:

A káresemény részletes leírása:

A mellékelt dokumentumok:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> gépjárművezető meghallgatási jegyzőkönyve | <input type="checkbox"/> fuvarmegbízás másolata |
| <input type="checkbox"/> árutulajdonos nyilatkozata arról, hogy rendelkezik-e szállítmánybiztosítással | <input type="checkbox"/> fuvarokmányok |
| <input type="checkbox"/> fényképek (_____ db) | <input type="checkbox"/> kárjegyzőkönyv |
| <input type="checkbox"/> hatósági intézkedés jegyzőkönyve | <input type="checkbox"/> áruszámla |
| <input type="checkbox"/> hatósági határozat | <input type="checkbox"/> részletezett kárszámítás |
| <input type="checkbox"/> felszólamlás a fuvarozó felé | |

Történt-e hatósági intézkedés?

- igen
 nem

Hatóság megnevezése:

Jegyzőkönyv száma:

dátuma:

A káresemény során sérült vagy elveszett áru:

Megnevezése	Mennyisége	Egységára	Összege

Összesen:

A rakomány összértéke:

Fuvarozás módja: közúti vasúti tengeri, folyami légi

Paritás: A szállítóeszköze vonatkozó adatok:

Csomagolás módja: karton láda hordó zsák egyéb:

Feladó neve, címe:

Címzett neve, címe:

Indulás időpontja: óra

Érkezés időpontja: óra

Hol tekinthető meg a sérült áru?

Élt-e fenntartással a fuvarozó vagy más személlyel szemben: igen nem

Jogosult-e áfa-visszatérítésre? igen nem

Rendelkezik-e további biztosítással ugyanerre a kárra? igen nem

Biztosító neve: Kötvényszám:

Megjegyzések, egyéb közlések, mellékletek megnevezése:

A szerződő hozzájárul ahhoz, hogy a Generali-Providencia Biztosító Rt. (illetve képviselője) a jelen káreseménnyel kapcsolatos hatósági és egyéb iratokba betekinthesse.
A szerződő (illetve a biztosított) az aláírása által vállalja a kárfelvételi jegyzőkönyvben rögzített összes adatra vonatkozóan azok teljességét és valódiságát.

Dátum:

Szerződő/Biztosított aláírása