

# Vagyonbiztosítási Kárbejelentő



GENERALI-PROVIDENCIA Biztosító Rt.

GENERALI-PROVIDENCIA Biztosító Rt. 1066 Budapest, Teréz krt. 42-44. Tel.: 301-7100 Fax: 269-3996 Generali TeleCenter: (06-40) 200-250

Kötvényszám:

Becsült kárösszeg:

## Szerződő /károkozó adatai:

Neve:

Címe:  Telefon/fax:

## Károsult neve:

Címe:  Telefon/fax:

## Káreset helye, címe:

Telefon/fax:

## Káresemény időpontja:

## Káresemény észlelésének időpontja:

Volt-e hasonló káresemény:  nem  igen

ha igen, mikor:

Káresemény megnevezése:  tűz  vezetékes víz  vihar

betöréses lopás  üveg  baleset  egyéb:

## Mi károsodott?:

Épület

Jellemzői:

saját tulajdon

családi/sor, iker/ház

Alapterület:  m<sup>2</sup>

bérlemény

társasházi lakás

Belmagasság:  m

nyaraló

Ingóság

Jellemzői:

saját tulajdon

idegen tulajdon

Műszaki, kereskedelmi berendezései

Áru, készlet

egyéb

## Káresemény rövid leírása:

## Nyilatkozat:

– hozzájárulok, hogy a kárrendezési eljárás során a biztosító a kárbejelentő lap adatait és az egyéb felvilágosításokat a Ptk. 544. par (1) bekezdése alapján – akár a biztosítási titokra vonatkozó rendelkezéseket maradéktalanul betartó külső szakértő igénybevételeivel is – ellenőrizze. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szükséges felvilágosítás elmaradása, illetve annak ellenőrizhetetlensége, valótlan adatok közlése, vagy az adó-, pénzügyi,- és számviteli törvények által megkívánt nyilvántartások bemutatásának megtagadása által lényeges körülmények kideríthetetlené válnának, a Biztosító kötelezettsége a Ptk. 544. par. (2) bekezdésének megfelelően nem áll be.

– hozzájárulok ahhoz, hogy a Generali-Providencia Biztosító Rt. képviselője a tárgyi káreseménnyel összefüggő hatósági és egyéb iratokba betekinthesse

– aláírással kizárólagos felelősséget vállalok a kárbejelentőben rögzített összes adat teljességéért és valóságáért

A szerződő /biztosított aláírása

A kárbejelentés módja:  személyes  fax  telefon  postai

A kárbejelentés dátuma

A kárbejelentőt kitöltötte (ha nem azonos a szerződéssel)

Érkeztetés biztosítónál:

P. H.

Kérjük fordítson! További adatok, részletek, megjegyzések a hátoldalon!

Áfa visszaigénylésre jogosult-e?  igen  nem  részben

Kifizetés módja:  bank  posta  csekk

Számlatulajdonos neve: \_\_\_\_\_

Bank neve: \_\_\_\_\_

Számlaszám: \_\_\_\_\_

Helyszíni szemle lehetősége:

Naponta

\_\_\_\_\_ óra között

Előzetes egyeztetés után

Van-e erre a káreseményre más biztosítónál érvényes biztosítása?  nem

igen Kötvényszám: \_\_\_\_\_ Biztosító \_\_\_\_\_

A kár által érintett vagyontárgyak (megnevezés, mennyiség, beszerzés, illetve létesítés éve, értéke, saját vagy idegen tulajdon)


Mellékelte okmányok, iratok megnevezése:


Egyéb megjegyzések:


#### Nyilatkozat

– hozzájárulok, hogy a kárrendezési eljárás során a biztosító a kárbejelentő lap adatait és az egyéb felvilágosításokat a Ptk. 544. par (1) bekezdése alapján – akár a biztosítási titokra vonatkozó rendelkezéseket maradéktalanul betartó külső szakértő igénybevételével is – ellenőrizze. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szükséges felvilágosítás elmaradása, illetve annak ellenőrizhetetlensége, valótlan adatok közlése, vagy az adó-, pénzügyi,- és számviteli törvények által megkívánt nyilvántartások bemutatásának megtagadása által lényeges körülmények kideríthetetlené válnak, a Biztosító kötelezettsége a Ptk. 544. par. (2) bekezdésének megfelelően nem áll be.

– hozzájárulok ahhoz, hogy a Generali-Providencia Biztosító Rt. képviselője a tárgyi káreseménnyel összefüggő hatósági és egyéb iratokba betekinthesen

– aláírásommal kizárólagos felelősséget vállalok a kárbejelentőben rögzített összes adat teljességéért és valóságáért

\_\_\_\_\_  
A szerződő /biztosított aláírása

A kárbejelentés módja:  személyes  fax  telefon  postai

\_\_\_\_\_  
A kárbejelentés dátuma

\_\_\_\_\_  
A kárbejelentőt kitöltötte (ha nem azonos a szerződéssel)

