

Aktaszám

Kárjelentés

Poggyászbiztosítás

Kérjük figyelmesen és teljesen kitölteni!

Mondial Assistance - Károsztály
AWP P&C S.A. Magyarországi Fióktelep
2040 Budaörs, Szabadság út 117.
Tel.: +36 23 507 416 - Fax: +36 23 507 414
E-Mail: karbejelentés@mondial-assistance.at
www.mondial-assistance.hu

1. Biztosított személy adatai

Név és keresztnév	<input type="text"/>	
Uta, házsám	<input type="text"/>	
Irányítószám/Város	<input type="text"/>	
Kötvény száma	Születési dátum	<input type="text"/>
Telefon (privát)	Telefon (munkahely)	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	
Tartalmaz-e hitelkártyája utasbiztosítást?	Nem <input type="checkbox"/>	Igen <input type="checkbox"/>
	Ha igen, melyik pénzintézetnél?	<input type="text"/>

2. A poggyással kapcsolatos részletek

A kár bekövetkeztekor aktuális cím (pl.: hotel)	<input type="text"/>	
A kár bekövetkezének dátuma, pontos ideje, helye	<input type="text"/>	
Kinek a tulajdonában vannak a megrongálódott vagy elveszett tárgyak?	<input type="text"/>	
Poggyásza vagy annak bizonyos részei (pl. ékszerek) be vannak biztosítva máshol is ugyanezen vagy egyes más veszélyek (pl.tűz, lopás) ellen?	Nem <input type="checkbox"/>	Igen <input type="checkbox"/>
Tudja-e a tárgyak értékét- melyekre térítési igényt nyújtott be- számlákkal igazolni? (Amennyiben igen, kérjük csatolni ill. a hátoldalon található táblázatot kitölteni)	Nem <input type="checkbox"/>	Igen <input type="checkbox"/>

3. A történetek részletes leírása

4. Melyik felelős hivatalnak jelentette a káreseményt? (Kérjük az eredeti igazolást csatolni)

