



## UTASBIZTOSÍTÁS MAGÁNEMBERI FELELŐSSÉG KÁRBEJELENTŐ

### 1. Alapadatok

- a. Szerződésszám: \_\_\_\_\_,  
vagy bankkártyához kapcsolódó biztosítás esetén a bankkártya száma: \_\_\_\_\_
- b. Szerződő neve: \_\_\_\_\_
- c. Külföldön tartózkodás tartama: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ -től \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ -ig
- d. Utazás jellege:  turista  látogató  üzleti  tanuló  tartósan külföldön él  
 egyéb: \_\_\_\_\_

### 2. Biztosított adatai

- a. Biztosított neve: \_\_\_\_\_
- b. Születési dátum: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .
- c. Levelezési cím: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó
- d. Telefonszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- e. E-mail cím: \_\_\_\_\_

### 3. Káresemény adatai

- a. Káresemény időpontja: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .
- b. Káresemény helye: \_\_\_\_\_
- c. Káresemény körülményeinek részletes leírása: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 4. Segélyszolgálattal történt kapcsolatfelvétel adatai

- a. Felvette a kapcsolatot segélyszolgálatunkkal?  igen  nem
- a. Kapcsolatfelvétel időpontja: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .
- c. Milyen intézkedés történt? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 5. Kárkifizéssel kapcsolatos adatok

a. Külföldi tartozását kiegyenlítette-e?  igen  nem  részben

**Ha a tartozás egy részét vagy egészét kiegyenlítette**

b. Az Ön által kifizetett számlák összege: \_\_\_\_\_ (pénznem) \_\_\_\_\_

c. Az összeg banki utalását kérem forintban

c/1. Számlatulajdonos neve: \_\_\_\_\_

c/2. Bank neve: \_\_\_\_\_

c/3. Számlaszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

d. Az összeg postai kézbesítését kérem forintban

d/1. Név: \_\_\_\_\_

d/2. Lakcím: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

**Ha tartozását csak részben vagy egyáltalán nem egyenlítette ki**

e. A kifizetetlen számlák összege: \_\_\_\_\_ (pénznem) \_\_\_\_\_

f. Kifizetésre jogosult külföldi személy vagy szolgáltató adatai:

f/1. Név: \_\_\_\_\_

f/2. Cím: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

f/3. Számlavezető bank neve: \_\_\_\_\_

f/4. Számlaszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

g. Nyújtott be máshol kárigényt?  igen  nem

Ha igen hol: \_\_\_\_\_

mikor: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

kinek: \_\_\_\_\_

h. Kapott kártérítési összeget?  nem  igen, összege: \_\_\_\_\_ (pénznem) \_\_\_\_\_

## 6. Nyilatkozat

**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.

**Hozzájárulok**, hogy a biztosító jelen káresemény rendezése céljából, a káreseménnyel összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészségi, bírósági iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon.

Biztosított:  hozzájárulok

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

## 7. Csatolt dokumentumok

Az alábbi dokumentumokat mellékelem:

szállodai jegyzőkönyv a károkozásról

számla az okozott kárról

rendőrségi baleseti jegyzőkönyv

egyéb: \_\_\_\_\_

Levelezési cím: Groupama Biztosító Zrt. 1380 Budapest, Pf. 1049

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
biztosított vagy meghatalmazottja aláírása