

Aktaszám

Kárjelentés

Poggyászbiztosítás

Kérjük figyelmesen és kompletten kitölteni!

Mondial Assistance - Károsztály
Orco Business Park B. ép. 4. em.
2040 Budaörs, Szabadság út 117.
Tel.: 06/23 50 7416 – Fax: 06/23 50 7414
E-Mail: karbejelentes@mondial-assistance.at
www.mondial-assistance.hu

1. Biztosított személy adatai

| | | | |
|--|--|-------------------------------|----------------------|
| Név és keresztnév | <input type="text"/> | | |
| Utca | <input type="text"/> | | |
| Irányítószám/Város | <input type="text"/> | | |
| Kötvény száma | <input type="text"/> | Születési dátum | <input type="text"/> |
| Telefon (privát) | <input type="text"/> | 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"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | Igen | <input type="checkbox"/> |
| 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"/> | | |

3. A történetek részletes leírása

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

5. Az eltűnt vagy megrongálódott tárgyak listája

| Eltűnt vagy megrongálódott tárgyak | A vásárlás ideje | A tárgy beszerzési ára | A tárgy márkája | Kérjük szabadon hagyni |
|------------------------------------|------------------|------------------------|-----------------|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

6. Kijelentés

**Kijelentem, hogy az általam megadott adatok teljesek és a valóságnak megfelelnek.
Tudatában vagyok, hogy hamis adatok megadása a biztosítási védelem elvesztéséhez vezet.**

Hely, dátum

Az utazást lefoglaló
személy aláírása

A kifizetendő összeg átutalása:

IBAN

Számlatulajdonos neve

Swift-kód

**A kárrendezéshez a következő
dokumentumokra van szükségünk:**

- biztosítási kötvény másolata vagy az utazás visszaigazolása
- eredeti repülőjegy
- eredeti kárjelentés vagy a légitársaság ill. szállító cég igazolása a poggyász elvesztéséről
- egy szaküzlet javítási költség-tervezete
- poggyászkésés esetén: a vásárolt termékek eredeti számlái
- lopás esetén: eredeti rendőrségi jelentés

Igen Nem

Igen Nem

Igen Nem

Igen Nem

Igen Nem

Igen Nem