



Lakásbiztosítási kárbejelentő

Tisztelt Cím!

Kérném, hogy a kárbejelentő adatai alapján ügyfelemnek a kárrendezést megkezdni, valamint az ügyintézés megkönnyítése érdekében a kárszámot irodánkba megküldeni szíveskedjenek.

Szerződésszám:

Biztosítóhoz érkezett:

Kárszám (Biztosító tölti ki):

Biztosító Társaság neve:.....

Szerződő /Biztosított/ adatai:

Neve:.....

Címe:..... Tel.:.....

Bankszámlaszám:.....

Károsult adatai:

Neve:.....

Címe:..... Tel.:.....

Káresemény címe:

.....

Káresemény időpontja:

Történt-e hasonló káresemény: ☐ igen ☐ nem

Ha igen mikor:.....

Káresemény megnevezése:

☐ tűz; ☐ vihar; ☐ villámcsapás; ☐ beázás; ☐ csőtörés;

☐ árvíz; ☐ egyéb:.....

Mi károsodott:

☐ ingatlan ☐ ingóság Egyéb:.....

Káresemény rövid leírása: (kár által érintett vagyontárgyak felsorolásával)

A becsült kár összege:

ÁFA visszaigénylésre jogosult: ☐ igen ☐ nem

Kárfizetés módja: ☐ postai csekk ☐ banki utalás egyéb:.....

Nyilatkozat: a szerződő/biztosított, vagy meghatalmazottja aláírásával

- Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító társaság vagy képviselője a tárgyi káreseménnyel kapcsolatban összefüggő hatósági és egyéb iratokba betekinthessen.
- Vállalja a kárbejelentésben rögzített összes adatra vonatkozóan azok valóságát.

A kárbejelentés módja: ☐ személyes ☐ fax ☐ e-mai ☐ postai

A helyszíni szemle időpontja:.....

Egyéb megjegyzések, és mellékelte dokumentumok:

A kárüggyel kapcsolatos további információk esetén hívható:

De-Ka Biztosítási Alkusz Kft.

☎ 061/454-7107 0620 4821188

☎ 061/243-8652

✉ info@de-ka.hu

🌐 www.de-ka.hu

Dátum:

.....

A kárbejelentőt kitöltötte