kárbejelentő CASCO üvegkár esetére

fax: 461-5254, http://www.kandh.hu, e-mail: gepjarmukar@kandh.hu

K&H Általános Biztosító Rt.
1068 Budapest, Benczúr u. 47.

K&H

→ a tulajdonos

neve:
címe: ☐☐☐☐
tel.:

→ a szerződő (ha nem a tulajdonos)

neve:
címe: ☐☐☐☐
tel.:

→ a (gép)jármű adatai:

◯ szgk. ◯ tgk.
◯ autóbusz ◯ vontató ◯ mg.vontató

forgalmi rendszám:
gyártmány:
típus:
alvázszám:
motorszám:
szín:
futásteljesítmény: km

→ CASCO kötvény adatai

kötvényszám:
járművezető
neve:
címe: ☐☐☐☐
tel.:
születési dátum: év/hó/nap ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐
vezetői engedély száma:

a káresemény ideje: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap
helye: ország town/city
utca hsz.

sérülések:
◯ első szélvédő
◯ hátsó szélvédő
◯ oldalüveg db.

a káresemény rövid leírása:

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban ÁFA visszatérítésre jogosult vagyok. ◯ igen ◯ nem
Jogosultság esetén adószámom: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kijelentem, hogy a kár bekövetkeztének okaira, a kárra vonatkozó adatok a valóságnak megfelelnek.

A jelen sérüléssel kapcsolatos javítási, vagy egyéb kártérítést más biztosítótársaságnál nem vettem fel.

Alkohol, kábítószer, vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. ◯ igen ◯ nem

Kárösszeg kifizetését
◯ meghatalmazás alapján a javítónak kérem
◯ postai címre kérem
◯ bankszámlára kérem

bankszámlát / átutalási számlát / vezető pénzintézet neve:
számlaszám: ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

→ javító tölti ki (kitöltés után a számlához csatolandó)

kárszám:
helyreállítás módja: ◯ csere ◯ javítás

a sérült szélvédő típusa:
sérülés képe:

kelt: ☐☐☐☐. ☐☐. ☐☐

tul. vagy szerződő aláírása | vezető aláírása | javító aláírása

A fedezetigazolást a következő faxszámra kérem: