

Az Alfa Biztosító kárrendezési egysége:
SOS Assistance Hungary Kft.
 1039 Budapest, Szentendrei út 303.

Telefon: (+36) 1-477-4900
 Fax: (+36) 1-439-1440

Kárszám*: Kötvényszám:

1. BIZTOSÍTOTT ADATAI

Biztosított vezetékneve: utóneve:

Születési helye: Születési ideje: év hó nap

Anyja vezetékneve: utóneve:

Állandó lakcím:

irányítószám: helység:

út/utca/tér: házszaám: emelet: ajtó:

Levelezési cím:

irányítószám: helység:

út/utca/tér: házszaám: emelet: ajtó:

Telefon/fax:

E-mail cím:

Utásbiztosítási kötvény száma:

Termék neve/módozat:

2. TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ADATAI KISKORÚ (18 ÉV ALATTI) BIZTOSÍTOTT ESETÉN

Vezetékneve: utóneve:

Születési helye: Születési ideje: év hó nap

Lakcím: irányítószám: helység:

út/utca/tér: házszaám: emelet: ajtó:

Személyi ig. száma:

Kijelentem, hogy
 vezetékneve: utóneve:

kiskorú törvényes képviselője vagyok.

3. UTAZÁSSAL ÉS KÁRESEMÉNNYEL KAPCSOLATOS EGYÉB ADATOK

Utazás jellege: társas egyéni üzleti út/kiküldetés munkavállalás

Tényleges külföldi tartózkodás időtartama: év hó naptól év hó napig

Tervezett külföldi tartózkodás időtartama: év hó naptól év hó napig
 (amennyiben a káresemény miatt a tényleges és a tervezett külföldi tartózkodás dátuma nem egyezik meg)

Telefonon jelentette-e a káreseményt külföldről az SOS Hungary felé? Igen Nem

A káresemény kapcsán más biztosító, cég felé nyújtott-e be kárigényt? Igen Nem

Biztosító, cég neve:

Lezárta-e a biztosító, cég a benyújtott kárt? Igen Nem

Történt-e kárkifizetés? Igen Nem Ha Igen, milyen összegben? Ft

* A biztosító tölti ki.

4. KÁRESEMÉNY RÉSZLETEI

Káresemény időpontja: év hó nap

Káresemény helyszíne: ország: város:

Káresemény jellege (jelölje a megfelelő helyen X-szel!):

Poggyász eltulajdonítása, ellopása Gépjárműből Tetőcsomagtartóból Utastérből Csomagtartóból
 Poggyász eltulajdonítása, ellopása esetén a körülményeket a leírásnál részletezni szükséges (pl.: A poggyász felügyelet alatt állt-e / Zárt helyiségből történt-e az eltulajdonítás)

Légitpoggyász/fuvarozó által szállított poggyász meg nem érkezése

Poggyász személyi sérüléssel járó balesetből eredő sérülése

Poggyász (közúti) balesetből eredő sérülése

Poggyász elemi csapásból eredő sérülése

Légitpoggyász sérülés

Poggyászkésés Átvétel időpontja: év hó nap

Járatkésés Érkezés időpontja: év hó nap

Káresemény rövid leírása, egyéb kár megjelölése (külön lapon folytatható):

	Eltulajdonított vagy károsult tárgyak leírása, jellemzői, márkája/járat illetve poggyászkéséskor sürgősségi jelleggel vásárolt tárgyak	Vásárlás éve	Darab	Beszerezési ár (Ft)	Avulás (%)*	Kártérítés (Ft)*
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kérjük, ha blokkokat, számlákat nyújt be, azokat a felsorolásban jelzett sorszámmal mindenképpen lássa el!

A felsorolás azonos tartalommal, külön lapon folytatható.

6. A KÁRRENDEZÉSHEZ SZÜKSÉGES IRATOK, MELLÉKLETEK (kísérőlevélben személyre szabva)

1. Eredeti, névre szóló, az eseményt igazoló (azaz orvosi, rendőrségi, légitársasági) jegyzőkönyv.
2. Poggyászsérülés, poggyászkésés, járatkésés esetén eredeti beszállókártyák/repülőjegy, eredeti, névre szóló számlák az eltűnt/megrongálódott/sürgősségi jelleggel vásárolt tárgyakról (Eredeti számlák hiányában a kártérítési összeg belföldi átlagárak alapján kerül kiszámításra).
3. Légitársaság lezáró határozata a kártérítési összegről.
4. Poggyászkésés esetén eredeti beszállókártyák/csomagfeladási címkék/csomag érkezését dokumentáló jegyzőkönyv.

* A szürke mezőket a biztosító tölti ki.

7. A KÁRTÉRÍTÉSI ÖSSZEG KIFIZETÉSÉNEK MÓDJA

Postai úton lakcíme HUF-ban:

Vezetéknév: utónév:
Lakcím: irányítószám: helység:
út/utca/tér: házsám: emelet: ajtó:

Banki átutalással:

Számlatulajdonos
vezetéknév: utóneve:
Állandó lakcíme:
irányítószám: helység:
út/utca/tér: házsám: emelet: ajtó:
Számlát vezető
pénzintézet neve:
Bankszámlaszám (Forint): - -
Devizaszámla esetén deviza neve: Swift (BIC) kód:
IBAN szám: - - - - - -

Alulírott biztosított büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fentiekben megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

A biztosító fenntartja a jogot, hogy a kárigény elbírálásához szükséges további iratokat bekérjen.

Kérjük, a kitöltött kárbejelentő nyomtatványt és a csatolt dokumentumokat az alábbi címre postázza:

SOS Assistance Hungary Kft., 1039 Budapest, Szentendrei út 303.

Kelt: , év hó nap

X

Biztosított/törvényes képviselő aláírása