

Aktaszám

Kárjelentés

Autós asszisztencia

Kérjük figyelmesen és kompletten kitölteni!

Mondial Assistance - Károsztály
AWP P&C S.A. Magyarországi Fióktelep
2040 Budaörs, Szabadság út 117.
Tel.: +36 23 507 416 - Fax: +36 23 507 414
E-Mail: karbejelentes@mondial-assistance.at
www.mondial-assistance.hu

1. Biztosított személy adatai

Név és keresztnév	<input type="text"/>		
Uta, házszám	<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"/>		

2. A káreseménnyel kapcsolatos részletek

A kár bekövetkeztekor aktuális cím (pl.: hotel)	<input type="text"/>	
A kár bekövetkezéének dátuma, pontos ideje, helye	<input type="text"/>	
Kinek a tulajdonában van a megrongálódott gépjármű?	<input type="text"/>	
Gépjárműve be van-e biztosítva máshol is?	Nem <input type="checkbox"/>	Igen <input type="checkbox"/>

3. A történetek részletes leírása

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	<input type="text"/>	Az utazást lefoglaló személy aláírása	<input type="text"/>
A kifizetendő összeg átutalása:			
IBAN	<input type="text"/>	Devizanem	<input type="text"/>
A számlatulajdonos neve, címe	<input type="text"/>	Swift-kód	<input type="text"/>

A kárrendezéshez a következő dokumentumokra van szükségünk:

- biztosítási kötvény másolata vagy az utazás visszaigazolása
- foglalási igazolás (pl.: szállásfoglalás)
- gépjármű forgalmi engedélyének másolata
- eredeti számlák a felmerült költségekről

Igen Nem
Igen Nem
Igen Nem
Igen Nem