

Tel: 06-1/6666-200 Fax: 06-1/6666-403 e-mail: kar@wabererbiztosito.hu

Kárszám: .....

**A kárbejelentő nyomtatvány kitöltése előtt kérjük, olvassa el figyelmesen a nyomtatvány mellékleteként található „ADATKEZELÉSI TÁJÉLKOZTATÓ MEGÓV-LAK minősített fogyasztóbarát otthonbiztosítási káresemény bejelentésével kapcsolatos adatkezeléshez” elnevezésű dokumentumot!**

Szerződésszám: .....

Káresemény ideje: .....év .....hó .....nap .....óra .....perc Helye: .....ország

.....Város/település .....út/utca/körút/tér/köz/sétány/fasor .....hsz./hrs.

Károsodott vagyontárgyak:

Épület  Ingóság  Egyéb

Megjegyzés: .....

Becsült kártérítési összeg: .....

Szemle helye: .....

Cím:     .....

Szemle céljából kapcsolat felvételi telefonszám: .....

**Önnek csak a saját személyére vonatkozó adatokat kell kitöltenie.**

**Szerződő neve:** .....

Szerződő születési családi és utóneve (amennyiben nem azonos a szerződő családi és utónevével):  
.....

Telefonszáma: ..... E-mail: .....

Levelezési címe:     .....

A szerződő és a biztosított személye azonos? Igen  Nem

**Csak akkor kérjük kitölteni, ha a szerződő és a biztosított nem ugyanaz a személy**

Biztosított neve: .....

Biztosított születési családi és utóneve (amennyiben nem azonos a biztosított családi és utónevével):  
.....

Telefonszáma: ..... E-mail: .....

Levelezési címe:     .....

**A biztosítotton kívül van-e a biztosítási szolgáltatásra jogosult más személy?** Igen  Nem

Amennyiben igen, kérjük a jogosult megnevezését: .....

Levelezési címe/Székhelye:     .....

**Káresemény leírása:**

Készültek a káreseményről fotók? Igen  Nem

Hatósági intézkedés történt-e? Igen  Nem  Hatóság megnevezése: .....

Milyen intézkedés történt? Rendőrség  Tűzoltóság  Egyéb  .....

A biztosítási esemény bekövetkezte után történt-e a vagyontárgy állapotában változás? Igen  Nem

Amennyiben igen, kérjük részletezni: .....

Az adott káreseménnyel kapcsolatban más biztosítónál tett-e bejelentést? Igen\*  Nem

\*amennyiben igen, biztosító neve: .....

Keltezés helye, ideje: .....

.....

Szerződő olvasható aláírása

.....

Biztosított olvasható aláírása

**Nyilatkozat**

Megerősítem, hogy a kárbejelentő nyomtatványon a személyes adataimat az „ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ A MEGÓV-LAK minősített fogyasztóbarát otthonbiztosítási káresemény bejelentésével kapcsolatos adatkezeléshez” (Adatkezelési Tájékoztató) tartalmának ismeretében bocsátottam a Wáberer Hungária Biztosító Zártkörűen Működő Részvénytársaság rendelkezésére.

Ennek alapján hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy az önkéntesen megadható személyes adatok közül azokat, amelyeket a kárbejelentő nyomtatványon feltüntettem, a Wáberer Hungária Biztosító Zártkörűen Működő Részvénytársaság az Adatkezelési Tájékoztatóban foglalt célból és ideig kezelje.

Keltezés helye, ideje: .....

.....

Szerződő olvasható aláírása

.....

Biztosított olvasható aláírása