

BIZTOSÍTOTT ADATAI

Kötvény azonosító: _____

Biztosított neve: _____ Születési dátuma: _____

Anyja neve: _____

Állandó lakcíme: _____

Levelezési cím: _____

Elérhetőség (telefon /fax / e-mail): _____

UTAZÁSSAL ÉS KÁRESEMÉNNYEL KAPCSOLATOS EGYÉB ADATOKUtazás jellege: társas egyéni üzleti út / kiküldetés

Tényleges külföldi tartózkodás időtartama: _____ től _____ ig

Tervezett külföldi tartózkodás időtartama: _____ től _____ ig

Telefonon jelentette-e a káreseményt külföldről a Europ Assistance felé? Igen NemA káresemény kapcsán más biztosító, cég felé nyújtott-e be kárigényt? Igen Nem

Ha igen, Biztosító, cég neve: _____

Bejelentés dátuma: _____

Történt-e kárkifizetés, milyen összegben? _____

A KÁRTÉRÍTÉSI ÖSSZEG KIFIZETÉSÉNEK MÓDJA **Postai úton lakcímre HUF-ban**

Név: _____

Lakcím: _____

 Banki átutalással HUF-ban

Számlatulajdonos neve: _____

Bank neve: _____

Bankszámla száma: - - **KÁRESEMÉNY**

Káresemény időpontja (észlelése): _____

Káresemény helyszíne: Ország: _____ Város: _____

Káresemény jellege:

- Poggyász eltulajdonítása, ellopása, tartalmának hiányos megérkezése
- Poggyász sérülése légi utazás során
- Poggyászkésés
- Poggyász (közúti) balesetből eredő sérülése

Káresemény rövid leírása:
