

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük, nyomtatott betűvel töltsen ki a szolgáltatási igénybejelentőt és azt az alábbiakban megjelölt dokumentumokkal együtt küldje el címünkre: **UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt., Erste Védelem a Mindennapokra Kárrendezési Csoport, 1300 Budapest, Pf. 161, Tel: (06-1) 501-2271**

Felhívjuk figyelmét, hogy amennyiben az igénybejelentő nyomtatványt Ön vagy meghatalmazottja nem írja alá a megfelelő hely(ek)en, úgy hiánypótlás céljából visszaküldjük Önnek, és a kárügyintézkést csak az aláírt példány beérkezését követően tudjuk megkezdeni.

Biztosított adatai

Név: _____
Születési név: _____
Születési hely: _____ Születési idő: _____ év _____ hónap _____ nap
Levelezési cím: _____ ir.szám _____ helység
_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó
Telefonszám: +36 _____ / _____ E-mail cím: _____

Meghatalmazott adatai

Név: _____
Születési név: _____
Születési hely: _____ Születési idő: _____ év _____ hónap _____ nap
Levelezési cím: _____ ir.szám _____ helység
_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó
Telefonszám: +36 _____ / _____ E-mail cím: _____

A biztosítási eseményre vonatkozó kérdések

A webáruházban leadott rendelés (egy vagy több termék; több válasz lehetséges)

☐ sérült ☐ hiányosan érkezett ☐ nem érkezett meg ☐ nem a megrendelt áru érkezett meg

☐ visszaküldés, törölt megrendelés esetén elmaradt a kifizetett összeg visszatérítése

Káresemény rövid leírása: _____

A megrendelt árucikk(ek)re vonatkozó kérdések:

Az árucikk neve, típusa	Az árucikk vételára	A teljes szállítási költség

A webáruház neve: _____ A vásárlás időpontja: _____

A vitás ügy lezárult az internetes bolt szolgáltatójával? ☐ igen ☐ nem

Visszakapta a vételárat, vagy kapott kompenzációt az internetes bolt szolgáltatójától vagy az ERSTE Banktól? ☐ igen ☐ nem

A kompenzáció mértéke forintban: _____

A fogyasztási cikk megrongálódása esetén a sérülés/károsodás javítható? ☐ igen ☐ nem

Vonatkozik-e az árucikkre más biztosítás is? (pl. lakás- vagy, vagyonbiztosítás, stb.) ☐ igen ☐ nem

Bejelentett-e kárt más biztosítónál? ☐ igen ☐ nem

A kárigény elbírálásához az alábbi dokumentumok csatolását kérjük:

- az internetes megrendelés visszaigazolásának másolata
- a megrendelt áru(k) számlája (amennyiben az eladó a számlát csak az áruhoz mellékelve küldte volna meg, úgy a vételárról szóló pro forma számla vagy egyéb bekérő dokumentum),
- a vételár megfizetését igazoló dokumentum(ok) (pl. a fizetési szolgáltató által küldött visszaigazolás a tranzakció teljesültéről vagy az eladó által küldött visszaigazolás a vételár beérkezéséről, vagy bank- vagy hitelkártya számlakivonat a megfizetett vételár terheléséről),
- sérülten kiszállított áruk esetén a sérülések leírása fényképekkel is dokumentálva,
- az eladóval és / vagy az internetes bolt üzemeltetőjével folytatott teljes kommunikáció másolata,
- a Biztosított nyilatkozata arról, hogy az eladó és/vagy a szállító, vagy a webáruház üzemeltető részéről történt-e teljes vagy részleges visszatérítés, amennyiben igen, úgy az ennek tényét ésösszegezését igazoló dokumentumok.

A fogyasztási cikk károsodása vagy megsemmisülése esetén a fentiekén kívül az alábbi dokumentumok csatolását kérjük:

- ha a bekövetkezett károsodás gazdaságosan javítható, akkor a javítás végzésére felhatalmazott szolgáltató által kiállított javítási számla, vagy árajánlat másolata
- ha a bekövetkezett károsodás gazdaságosan nem javítható, akkor a javítás végzésére felhatalmazott szolgáltató által kiállított írásbeli vélemény arról, hogy a javítás nem gazdaságos, valamint a sérült vagy károsodott fogyasztási cikk(ek) et ábrázoló fénykép

Alulírott, jelen igénybejelentő aláírásával kijelentem, hogy a fenti kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelőek és teljesek, tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése esetén a biztosító a szolgáltatás kifizetését megtagadhatja.

Kijelentem, hogy a személyes adataim megadását megelőzően részletes, világos és általam megértett tájékoztatást kaptam adataimnak a Biztosító általi kezelésére vonatkozóan. Az adatkezelés célja a biztosítási jogviszony létrejötte, fenn-tartása, valamint a biztosítási jogviszonyhoz kapcsolódó díjak, igények megállapítása, valamint a biztosítási szolgáltatás teljesítése.

Kérjük, érvényesítse aláírásával az igénybejelentőt:

Dátum: _____

Igénybejelentő (biztosított) aláírása