

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük, nyomtatott betűvel töltsse 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 (szürke mezőkben) 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 szolgáltatás kifizetését:

A _____ banknál vezetett _____ számlaszámra kérem utalni.

A biztosítási eseményre vonatkozó kérdések

Készpénzfelvételi tranzakció időpontja (év/hó/nap): _____

Készpénzfelvétel összege: _____

Rablás időpontja (év/hó/nap): _____

Káresemény rövid leírása: _____

A kárigény elbírálásához az alábbi dokumentumok csatolását kérjük:

- A Biztosított által tett rendőrségi feljelentés másolata, amennyiben a Biztosított a szerződési feltételek alapján rendőrségi feljelentést köteles tenni,
- Ha a biztosítási eseményben étkezési- vagy szabadidős tevékenységre (pl. kultúra, sport) beváltható utalványok is eltulajdonításra kerültek, a munkáltató igazolása arról, hogy a Biztosított rendszeresen mekkora összegű utalvány juttatásban részesül,
- Rablás esetén a rablótámadás körülményeit leíró tanúvallomások (ha vannak) másolata,
- Ha a biztosítási esemény külföldön történt, az idegen nyelven kiállított hatósági dokumentumok hitelesített magyar fordítása,
- A rablótámadást megelőző 24 óraban a fedezett hitelkártyával az ATM-es készpénzfelvétel(ek)re vonatkozó bizonylat(ok) másolata(i) (ha megvannak),
- A Bank igazolását a rablótámadást megelőző 24 óraban a fedezett hitelkártyával történt készpénzfelvételi tranzakció(k) időpontjáról és összegéről.

Alulírott, jelen igénybejelentő aláírásával kijelentem, hogy a fenti kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelőek és teljeseek, tudomásul veszem, hogy valótlán 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, fenntartása, valamint a biztosítási jogviszonyhoz kapcsolódó díjak, igények megállapítása, valamint a biztosítási szolgáltatás teljesítése.

Kérjük, érvényesítse aláírásával az igénybejelentőt:

Dátum: _____

Igénybejelentő aláírása