

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 kárügyintézés 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.) _____ házsám _____ 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.) _____ házsám _____ emelet _____ ajtó

Telefonszám: +36 _____ / _____ E-mail cím: _____

A biztosítási szolgáltatás kifizetését:

A _____ banknál vezetett _____ számlaszámra kérem utalni.

A biztosítási eseményre vonatkozó kérdésekBiztosítási esemény fajtája: elvesztés lopás rablás

Biztosítási esemény helye, időpontja (év/hónap/nap): _____

Rendőrségi feljelentés időpontja (év/hó/nap): _____

A mobiltelefon ellopását követően vásárolt Ön új mobiltelefon készüléket? Igen Nem

Káresemény rövid leírása: _____

Az elvesztett/ellopott/elrabolt vagyontárgyra vonatkozó kérdések

A tárgy megnevezése, típusa	A tárgy vételára	A vásárlás dátuma	Pótlás költsége	Pótlás dátuma

Vonatkozik-e a vagyontárgyra más biztosítás is? (pl. lakásbiztosítás, vagyonbiztosítás, stb.) igen nemBejelentett-e kárt más biztosítónál? igen nem**A kárigény elbírálásához az alábbi dokumentumok csatolását kérjük:****Minden esetben**

- az elvesztett/ellopott/elrabolt eredeti vagyontárgy vételárát igazoló számla, vagy bizonylat
- a pótlásként vásárolt vagyontárgy vételárát igazoló számla, vagy bizonylat
- lopás vagy rablás esetén a rendőrségi jegyzőkönyv másolata

- ha a biztosítási esemény külföldön történt, az idegen nyelven kiállított hatósági dokumentumok hitelesített magyar fordítása
- a Biztosított tulajdonában álló mobiltelefon készülék letiltására vonatkozó, az ellopott mobiltelefon készülék IMEI számát tartalmazó igazolás másolata
- a jogtalanul eltulajdonított fedezett kulcsok pótlása és/vagy a zárcsere során felmerült költségeket igazoló számlák másolata (ha vannak ilyenek)

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, fenntartása, valamint a biztosítási jogviszonyhoz kapcsolódó díjak, igények megállapítása, valamint a biztosítási szolgáltatás teljesítése.

Kérjük, érvényesítse aláírásával az igénybejelentőt:

Dátum: _____

_____ Igénybejelentő aláírása