

## VAGYON KÁRBEJELENTŐ ADATLAP

<b>Biztosított neve:</b> (cég esetén cégnév):		
<b>Lakcíme:</b> (cég esetén székhely címe):		
<b>Szül hely, és idő:</b> (cég esetén adószám):		
<b>Biztosítási fedezetet kezdete:</b>		
<b>Kár bekövetkezésének helye:</b>		
<b>Biztosítás futamideje:</b>	<input type="checkbox"/> 1 év	<input type="checkbox"/> 2 év <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 3 év</span>
<b>Biztosított részéről a kapcsolattartó személy neve, telefonszáma:</b>		+36
<b>Kapcsolattartó személy e-mail címe:</b>		
<b>Kár időpontja / vásárlás időpontja:</b>		
<b>A károsodott eszköz típusa, gyári száma:</b>		
<b>A kár rövid leírása:</b>		
<b>Becsült kárösszeg:</b>	Ft	
<b>ÁFA visszatérítésre jogosult-e:</b> (vállalkozás esetén)	<b>Igen</b>	<b>Nem</b>
<b>Bankszámlaszám, ahová a kártérítési összeg utalható:</b>		

**Melléletek:** vásárlási számla másolata, szakszerviz írásos nyilatkozata a károsodás okáról, a javíthatóságról, totálkár esetén a maradványértékről, cserekeszülék számlája, javítási számla, betöréses lopás, rablás esetén rendőrségi feljelentés másolata, fénykép a károsodott eszközről, stb.

Dátum: .....

.....  
alíírás  
(cég esetén cégszerű)

A kitöltött kárbejelentő lapot az alábbi e-mail címekre küldjük el: E-mail: [ugyvitel@palladium.hu](mailto:ugyvitel@palladium.hu) Fax: 061 275-79-02