

Kárbejelentő szállítmánybiztosításokhoz



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888. • Telefonos ügyfélszolgálat: 06 40 200 250 • www.generali.hu

Szerződő/biztosított adatai

Kötvényszám: _____
 Név: Ügyintéző neve:
 Levelezési cím:
 E-mail cím: Telefon/fax:

Károsult adatai

Név: Ügyintéző neve:
 Levelezési cím:
 E-mail cím: Telefon/fax:

A káresemény adatai

Helye: Időpontja:

A káresemény részletes leírása

Történt-e hatósági intézkedés? igen nem

.....

A káresemény során sérült vagy elveszett áru

Megnevezése	Mennyisége	Egységára	Összege
.....
.....
.....
.....
Összesen:		

Becsült kárérték: HUF EUR USD

A rakomány összértéke: HUF EUR USD

Fuvarozás módja: közúti vasúti tengeri, folyami légi Forgalmi rendszám:

Hol tekinthető meg a sérült áru?

Cím:
 Kontakt személy neve: Telefon:

Megjegyzések, egyéb közlések, mellékletek megnevezése

Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Jelen káreseménnyel kapcsolatban más személytől/biztosítótól sem kártérítést, sem biztosítási szolgáltatást nem igényeltem. A szerződő hozzájárul ahhoz, hogy a Generali Biztosító Zrt. (illetve képviselője) a jelen káreseménnyel kapcsolatos hatósági és egyéb iratokba betekinthesen.

Kelt:

.....
 Szerződő/biztosított aláírása