

**Tisztelt Cím!**

Kérem, hogy a kárbejelentő adatai alapján ügyfelemnek a kárrendezést megkezdeni, valamint az ügyintézés megkönnyítése érdekében a kárszámot irodánkba megküldeni szíveskedjenek.

Szerződésszám: .....  
Kárszám (Biztosító tölti ki): .....  
Biztosító Társaság neve:.....

Biztosítóhoz érkezett:

**Szerződő /Biztosított/ adatai:**

Neve:.....  
Címe:..... Tel.:.....  
Bankszámlaszám:.....

**Károsult adatai:**

Neve:.....  
Címe:..... Tel.:.....

**Káresemény címe:**

.....

**Káresemény időpontja:**.....  
Történt-e hasonló káresemény:  igen  nem  
Ha igen mikor:.....

**Káresemény megnevezése:**

tűz;  vihar;  villámcsapás;  beázás;  csőtörés;  
 árvíz;  egyéb:.....

**Mi károsodott:**

ingatlan  ingóság Egyéb:.....

**Káresemény rövid leírása:** (kár által érintett vagyontárgyak felsorolásával)

**A becsült kár összege:**

**ÁFA visszaigénylésre jogosult:**  igen  nem

Kárfizetés módja:  postai csekk  banki utalás egyéb:.....

**Nyilatkozat:** a szerződő/biztosított, vagy meghatalmazottja aláírásával

- Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító társaság vagy képviselője a tárgyi káreseménnyel kapcsolatban összefüggőhatósági és egyéb iratokba betekinthesen.
- Vállalja a kárbejelentésben rögzített összes adatra vonatkozóan azok valóságát.

A kárbejelentés módja:  személyes  fax  e-mai  postai

A helyszíni szemle időpontja:.....

**Egyéb megjegyzések, és mellékelte dokumentumok:**

A kárüggyel kapcsolatos további információk esetén hívható:

Agria Biztosítás Kft.

3300 Eger, Kertész u. 47

Tel/fax: 36/ 414-032

Mobil: 20/ 320-16-99

biztositas@abiztositas.hu www.abiztositas.hu

**Dátum:** .....

.....  
A kárbejelentőt kitöltötte