

--	--	--	--

Biztosítási esemény jellege

Káresemény részletes leírása: _____

Gépjárműtulajdonos neve: _____

_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Kötelező felelősségbiztosítójának neve: _____

Casco biztosítójának neve: _____

Melyik légitársaság felé nyújtott be kártérítési igényt? _____

A légitársaság milyen jellegű (gyorssegély) és milyen összegű kártérítést fizetett? _____

[illegible]

Az összeg kifizetésének módja

☐ Postán

Név (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek)

Cím: _____ ir.szám _____ helység _____
közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

☐ Banki átutalással forint fizetőeszközben

☐ Banki átutalással deviza fizetőeszközben

Számlatulajdonos neve (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek):

Bank neve: _____

Bankszámlaszám: _____ - _____ - _____

IBAN-kód (Deviza fizetőeszköz esetén) _____ - _____ - _____

SWIFT-kód (Deviza fizetőeszköz esetén) _____

Amennyiben a kifizetést más részére kéri, a kedvezményezett adatait az 1. számú melléklet Kedvezményezett adatai pontjában adhatja meg.

Nyilatkozat

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Az általam előzetesen megismert Adatkezelési tájékoztató a Biztosító www.union.hu weboldalán is elérhető. Az adatkezelés célja a biztosítási szerződésből eredő szolgáltatási igények jogalapjának megítélése. Amennyiben Ön nem áll szerződéses kapcsolatban a Biztosítóval (egyéb érintett), akkor a szolgáltatási igényének elbírálása érdekében a személyes adatait jogos érdek alapján kezeli a Biztosító.

Kelt: _____, 20____ év _____ hó ____ nap _____

Biztosított aláírása

A kárigény elbírálásához szükséges iratok

☐ eredeti légitársasági jegyzőkönyv

☐ eredeti (a Biztosított nevére szóló) számla

☐ javítási számla

☐ eredeti rendőrségi jegyzőkönyv

☐ okmányok újrabeszerzésének dokumentumai

☐ egyéb _____

Mellékletek száma összesen: _____ db

Törvényes képviselő adatai kiskorú biztosított esetében

Alulírott (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek):

Születéskori név (családi és utónév): _____

Születési hely: _____ Születési dátum: _____

Anyja születéskori neve: _____

Állandó lakcím: _____ ir.szám _____ helység
_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Kijelentem, hogy az alábbi kiskorú törvényes képviselője vagyok.

Kiskorú neve (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek)

Kelt: _____, 20____ év _____ hó _____ nap

Biztosított / Törvényes képviselő aláírása

Főkétyabirtokos/számlatulajdonos adatai

Alulírott (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek):

Születéskori név (családi és utónév):

Születési hely: Születési dátum:

Anyja születéskori neve:

Állandó lakcím: ir.szám helység
közterület (út, utca, tér stb.) házszám emelet ajtó

Alulírott kijelentem, hogy a Biztosított adatai pontban megjelölt személy családtagnak minősül (élettársam vagy házastársam vagy vérszerinti, nevelt/örökbefogadott gyermekem).

Kelt: 20 év hó nap

Főkétyabirtokos/számlatulajdonos aláírása