

Tisztelt Ügyfelünk!

Szeretnénk kárigényét gyorsan, korrekt módon rendezni. Ezért arra kérjük, hogy az elektronikusan is kitölthető nyomtatványunkat kérjük szíveskedjék nyomtatott, aláírt formátumban az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. 1380 Budapest Pf. 1076. címre elküldeni, vagy személyesen benyújtani ügyfélszolgálatunkon (1134 Budapest, Váci út 33.). Online kárbejelentés esetén a szkennelt vagy telefonnal lefotózott, aláírt nyomtatványt és a kárral kapcsolatos dokumentumokat honlapunkon, a <https://union.hu/ugyintezes#ugyintezes> menüpontban kérjük feltölteni. Kérjük, a Kárigény elbírálásához szükséges iratok pontban felsorolt iratokat mellékelje a kárbejelentőhöz.

Gondoljon a KÖRNYEZETVÉDELEMRE: a nyomtatvány 4. oldala, a Melléklet kiskorú biztosított törvényes képviselőjének és/vagy kedvezményezett adatainak megadására szolgál, csak akkor nyomtassa ki, ha szükséges.

Biztosított adatai

Kötvényszám (Bankkártyához kapcsolódó utasbiztosítás esetén a bankkártyaszám mező töltendő ki!):

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

Születéskori név (családi és utónév): _____

Születési hely: _____ Születési dátum: _____

Anyja születéskori neve: _____

Személyazonosító okmány típusa (Kérjük, csak egyet jelöljön meg!)

Régi típusú személyi igazolvány Új típusú személyi igazolvány Útlevel Új típusú vezetői engedély

Személyazonosságot igazoló hatósági igazolvány Személyazonosító okmány száma: _____

Lakcímkártya száma: _____ Nem rendelkezem lakcímkártyával

Állandó lakcím: _____ ir.szám _____ helység

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

Levelezési cím: _____ ir.szám _____ helység

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

Magyar állampolgár Külföldi állampolgár Kérjük, adja meg állampolgárságát: _____

Munkahelye, foglalkozása: _____

Mobiltelefonszám: _____ E-mail cím: _____

Kérjük, hogy kiskorú biztosított esetén töltsse ki a Melléklet 1. pontját is!

A biztosítás típusa, időtartama

A biztosítás típusa egyéni társas/csoportos bérlet vállalati

Biztosítási termék és módozat megnevezése: _____

Bankkártyaszám (amennyiben az utasbiztosítás bankkártyához kapcsolódik):

A bankkártyát kibocsájtó bank neve: _____

Külföldi tartózkodás időtartama: Kezdet: _____ Vége: _____

Káresemény

Biztosítási esemény bekövetkezésének helye (irányítószám, ország, város, lehetőleg pontos cím):

Biztosítási esemény bekövetkezésének időpontja: _____ A kár bejelentésének időpontja: _____

Van-e más biztosítónál a káresemény időpontjára érvényes utasbiztosítása?

igen nem Ha igen, melyiknél? _____

Más biztosító utasbiztosításának kötvényszáma: _____

Törvényes képviselő adatai kiskorú biztosított esetében

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

Születés kori név (családi és utónév): _____

Születési hely: _____ Születési dátum: _____

Anyja születés kori neve: _____

Személyazonosító okmány típusa (Kérjük, csak egyet jelöljön meg!)

 Régi típusú személyi igazolvány Új típusú személyi igazolvány Útleveél Új típusú vezetői engedély Személyazonosságot igazoló hatósági igazolvány Személyazonosító okmány száma: _____Lakcímkártya száma: _____ Nem rendelkezem lakcímkártyával

Állandó lakcím: _____ ir.szám _____ helység

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

Kijelentem, hogy az alábbi kiskorú biztosított törvényes képviselője vagyok.

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

Kedvezményezett adatai (amennyiben más részére kéri a kifizetést)

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

Születés kori név (családi és utónév): _____

Születési hely: _____ Születési dátum: _____

Anyja születés kori neve: _____

Állandó lakcím: _____ ir.szám _____ helység

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

 Magyar állampolgár Külföldi állampolgár Kérjük, adja meg állampolgárságát: _____

Kelt: _____

Biztosított / Törvényes képviselő aláírása