

Kárbejelentő levél

A biztosítás adatai:

Biztosítási termék megnevezése:

CMR felelősség belföldi árukár felelősség összkapacitás szerinti felelősség
szállítványozói felelősség szállítványbiztosítás betegség – baleset biztosítás

Kötvényszám:

Biztosított neve és címe:

Képviselője: Telefonszáma:

Károsult neve:

Káresemény helye:

Károsult címe:

Káresemény ideje:

Képviselője:

Kárigény:(devizában)

Telefonszáma:

.....(forintban)

Károkozó rendszámok:

Kár típusa:

tűz öngyulladás elemi kár baleset
sérülés, törés rakodás során nem megfelelő rögzítés, csomagolás
lopás rablás hiányos kiszolgáltatás dézsmálás

Káresemény rövid leírása:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Csatolt okmányok (fuvartípusnak illetve biztosítási terméknek megfelelően):

Eredeti fuvarlevél Szállítólevél Eredeti áruszámla
Károsult kárigénye Részletes kárszámla Kórházi /orvosi kezelés számlája
Rakományjegyzék Súlybizonylat Gépkocsivezető nyilatkozata
Kárjegyzőkönyvek 1.
2.
3.

Kárbejelentés kelte:

Cégszerű aláírás