

## LEMONDÁSI (SZTORNÓ) KÁRBEJELENTŐ ÉS KÁRRENDEZÉSI JEGYZŐKÖNYV

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük, hogy a kárbejelentőt gondosan olvassa el, és értelemszerűen töltsé ki! Az utasbiztosítási kötvény feltételeiben felsorolt iratokat, kérjük, mellékelje a kárbejelentőhöz!

BIZTOSÍTOTT ADATAI	
Kötvényszám:	
Neve:	Születési neve:
Születési helye:	Születési ideje:
Anyja születési neve:	
Személyazonosító okmány típusa:	<input type="checkbox"/> Régi típusú személyi igazolvány <input type="checkbox"/> Új típusú személyi igazolvány <input type="checkbox"/> Útlevél <input type="checkbox"/> Új típusú vezetői engedély <input type="checkbox"/> Személyazonosságot igazoló hatósági igazolvány
Személyazonosító okmány száma:	Lakcímkártya száma:
<input type="checkbox"/> Nem rendelkezem lakcímkártyával	
Lakcím irányítószám:	Település:
Közterület:	Házzszám: Emelet: Ajtó:
Levelezési cím irányítósz.:	Település:
Közterület:	Házzszám: Emelet: Ajtó:
Állampolgársága:	Magyar: <input type="checkbox"/> Egyéb: <input type="checkbox"/>
Telefon:	E-mail cím:
Munkahelye:	Foglalkozása:

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

BIZTOSÍTÁS TÍPUSA	
Kötvényszám:	<input type="checkbox"/> egyéni <input type="checkbox"/> társas / csoportos <input type="checkbox"/> bankkártyához kapcsolódó <input type="checkbox"/> vállalati
Biztosítási termék és módozat megnevezése:	

UTAZÁSKÉPTELENSÉG OKA	
Beteg / Balesetet szenvedett / Elhunyt neve:	<input type="checkbox"/> Azonos a Biztosítottal
Lakcím irányító sz.:	<input type="checkbox"/> Azonos a Biztosított címével
Közterület:	Házzszám: Emelet: Ajtó:
Betegség / Baleset leírása:	
<b>Amennyiben a megjelölt személy nem azonos a Biztosítottal, kérem, válasszon a következő lehetőségek közül:</b>	
A Biztosított:	<input type="checkbox"/> gyermeke <input type="checkbox"/> házastársa vagy élettársa <input type="checkbox"/> házastársának vagy élettársának szülei <input type="checkbox"/> testvére <input type="checkbox"/> útítársa <input type="checkbox"/> kötvényen szereplő egyéb (rizikó) személy

**AZ ÖSSZEG KIFIZETÉSÉNEK MÓDJA**

<input type="checkbox"/> Postán									
Neve:									
Lakcím irányító sz.:				Település:					
Közterület:				Hákszám:		Emelet:		Ajtó:	
<input type="checkbox"/> Banki átutalással forint fizetőeszközben					<input type="checkbox"/> Banki átutalással deviza fizetőeszközben				
Számlatulajdonos neve:									
Bank neve:									
Számlasszám:									
IBAN (Deviza fizetőeszköz esetén):									
SWIFT kód (Deviza fizetőeszköz esetén):									

Amennyiben a kifizetést más részére kéri, a kedvezményezett adatait a Melléklet 2. pontjában adhatja meg.

**Nyilatkozat**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Felhatalmazom a biztosítót, hogy a szerződés megkötésével, fenntartásával és a biztosító szolgáltatásával közvetlenül összefüggő adatokat beszeresse és nyilvántartsa, továbbá külföldön történt megbetegedéssel, balesetével és annak előzményeivel kapcsolatban vizsgáló- és kezelőorvosaimat felmentem az orvosi titoktartás alól.

Kelt: \_\_\_\_\_ 2 | 0 | | | év | | | hó | | | nap |

\_\_\_\_\_  
Biztosított aláírása

A következő pontok kitöltése kapcsán kérjük, forduljon az utazási irodához vagy a repülőjegyet (vonatjegyet, buszjegyet) értékesítő irodához!

### UTAZÁS ADATAI (TÁRSAS VAGY EGYÉNI UTAZÁS LEMONDÁSA ESETÉN KÉRJÜK KITÖLTENI!)

Az utazást szervező vagy értékesítő iroda neve:													
Lakcím irányítószám:				Település:									
Közterület:						Hátszám:			Emelet:			Ajtó:	
Az utazás célországa:													
Az utazás pozíciószáma, egyedi azonosítója:													
Az utazás időpontja:				tól				ig					
Az utazás foglalásának vagy vásárlásának az időpontja:							Lemondásának időpontja:						
Teljes részvételi díj/fő:													
Befizetett részvételi díj vagy előleg (reptéri illeték, ÁFA, vízum, fakultatív program, az iroda költségei nélkül):													
Kötbér %-a:						Kötbér összege:							
A megnevezett iroda státusza:		<input type="checkbox"/> utazásszervező		<input type="checkbox"/> utazást értékesítő									

### UTAZÁSI JEGY ADATAI (REPÜLŐ-, VONAT- VAGY BUSZJEGY VISSZATÉRÍTÉSE ESETÉN KÉRJÜK KITÖLTENI!)

Utazási jegy illeték nélküli ára:				Jegyet értékesítő társaság által vissza nem térített összeg:							
Utazási jegy vásárlásának időpontja:				Utazási jegy lemondásának időpontja:							
Utazási jegy típusa:		<input type="checkbox"/> repülőjegy		<input type="checkbox"/> vonatjegy		<input type="checkbox"/> buszjegy		<input type="checkbox"/> utazási igazolvány, városkártya			
Utazási jegy egyedi azonosítója, sorszáma:											

Kelt: \_\_\_\_\_ 2 | 0 | | | év | | | hó | | | nap

Utazásközvetítő, utazásszervező  
vagy jegyet értékesítő társaság  
igazoló aláírása

### A KÁRIGÉNY ELBÍRÁLÁSÁHOZ SZÜKSÉGES IRATOK (A BENYÚJTANDÓ DOKUMENTUMOK KÖRE KÁRTÍPUSONKÉNT ELTÉRŐ LEHET!)

biztosítási kötvény · hiteles orvosi igazolás, amely tartalmazza a betegség diagnózisát, kezdetét, a körlefolysást, a terápiát, az orvos egyértelmű állásfoglalását arról, hogy az utazás időpontjában a Biztosított utazásra képtelen volt · a szakorvosi ellátással kapcsolatos dokumentumok és a kézpalkotó vizsgálatok eredményei azon káresemények esetén, ahol a betegség vagy baleset diagnosztizálásához ezek kiállítása szükséges volt · halotti anyakönyvi kivonat, hagyatékátadó végzés · az utazási iroda / utazási jegyet értékesítő iroda konkrét nyilatkozata a kár nagyságáról · az előleg vagy a teljes díj és a biztosítási díj befizetését igazoló nyugta · értékesített utazási jegy · az utazási iroda és az utas közötti Utazási Szerződés (együtt jelentkező utasok név szerinti feltüntetésével), vagy az értékesített utazási jegyre vonatkozó szerződési feltétel.

## MELLÉKLET

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ADATAI KISKORÚ BIZTOSÍTOTT ESETÉBEN										
Alulírott:					Születési neve:					
Születési helye:					Születési ideje					
Anyja születési neve:										
Személyazonosító okmány típusa:	<input type="checkbox"/> Régi típusú személyi igazolvány			<input type="checkbox"/> Új típusú személyi igazolvány			<input type="checkbox"/> Útleve			
	<input type="checkbox"/> Új típusú vezetői engedély			<input type="checkbox"/> Személyazonosságot igazoló hatósági igazolvány						
Személyazonosító okmány száma:										
<input type="checkbox"/> Nem rendelkezem lakcímkártyával										
Állandó lakcím irányítószám:				Település:						
Közterület:					Házzszám:		Emelet:		Ajtó:	
<b>Kijelentem, hogy az alábbi kiskorú biztosított törvényes képviselője vagyok.</b>										
Kiskorú biztosított neve:										

KEDVEZMÉNYEZETT ADATAI (AMENNYIBEN MÁS RÉSZÉRE KÉRI A KIFIZETÉST)										
Neve:					Születési neve:					
Születési helye:					Születési ideje:					
Anyja születési neve:										
Állandó lakcím irányítószám:				Település:						
Közterület:					Házzszám:		Emelet:		Ajtó:	
Állampolgársága:	Magyar:	<input type="checkbox"/>	Egyéb:							

Kelt: \_\_\_\_\_ 20 | | év | | hó | | nap

\_\_\_\_\_  
Biztosított / Törvényes  
képviselőjének aláírása