

Kárbejelentő lap

A kárbejelentőt kérjük a káresemény bekövetkeztétől számított 12 órán belül eljuttatni a következő elérhetőségek egyikére:

E-mail: office@maschinenring.hu

Kárbejelentő cég/ vállalkozó:	Megbízó:
Cím:	Maschinenring Magyarország Kft
Telefonszám:	Cím: 2870 Kisbér, Kossuth Lajos u. 5
E-mail cím:	Telefonszám: +36 20 852 52 52
	E-mail cím: office@maschinenring.hu

Károkozás dátuma:	Helye:	Sorszám:
-------------------	--------	----------

KÁROKOZÓ ADATAI

Név:	
Cím:	Jármű:
Telefonszám:	Gyártmány:
Születési dátum:	Rendszám:
Jogosítvány szám:	Rendőrségi intézkedés esetén annak száma:
Jogosítvány típusa:	Biztosítótársaság:
Kiállítás dátuma:	Kötvényszám:

KÁROSULT ADATAI

Név	Jármű:
Cím:	Gyártmány:
Telefonszám:	Rendszám:
Biztosítótársaság:	Kötvényszám:

MEGÁLLAPÍTOTT KÁR

<input type="checkbox"/> Személyi sérülés	Sérülés fajtája:
<input type="checkbox"/> Dologi kár	Sérült tárgy:
<input type="checkbox"/> Személygépkocsi	
<input type="checkbox"/> Teherautó	
<input type="checkbox"/> Traktor	

* a megfelelőt kérjük aláhúzni

KÁROKOZÁS KÖRÜLMÉNYEI:

Dátum	Óra	Hely
Mebízott tevékenységi köre: hőtakarító		
A kár pontos leírása:		
Károkozó:		
Indoklás:		
Megjegyzés		
Tanú	Cím	Telefonszám

MELLÉKLET

--

Dátum:, 201.....

.....
károkozó.....
károsult