

# Poggyászbiztosítási kárbejelentő

A Genertel Biztosító asszisztencia szolgáltatója: Europ Assistance Kft.  
Budapest 1399, Pf. 694/324; Tel.: +36 1 458 4464; Fax: +36 1 458 4445

**KÁRSZÁM:**

## BIZTOSÍTOTT ADATAI

Biztosított neve:  Születési dátum:

Anyja neve:

Állandó lakcím:

Elérhetőség (telefon/email):

Utasbiztosítási szerződés száma (kötvényszám):

Termék neve/módozat:

Törvényes képviselő adatai kiskorú biztosított (18 év alatti) esetén:

Alulírott (név):  Születési dátum:

Állandó lakcím:  Szem. ig. szám:

Kijelentem, hogy (kiskorú neve)  kiskorú törvényes képviselője vagyok.

## UTAZÁSSAL ÉS KÁRESEMÉNNYEL KAPCSOLATOS EGYÉB ADATOK

Tényleges külföldi tartózkodás időtartama:  -tól  -ig

Tervezett külföldi tartózkodás időtartama:  -tól  -ig

(Amennyiben a káresemény miatt a tényleges és a tervezett külföldi tartózkodás nem egyezik meg.)

Telefonon jelentette-e a káreseményt külföldről a Europ Assistance felé?  igen  nem

Volt-e más biztosítónál utasbiztosítása az utazás időtartamára?  igen  nem

Ha igen, biztosító neve:

A káresemény kapcsán más biztosító, cég (pl. légitársaság) felé nyújtott-e be kárigényt?  igen  nem

Biztosító, cég neve:

Lezárta-e a biztosító, cég a benyújtott kárt?

Történt-e kárkifizetés, milyen összegben?

## KÁRESEMÉNY RÉSZLETEI

Káresemény időpontja (észlelése):

Káresemény helyszíne: Ország:  Város:

Káresemény jellege (jelölje a megfelelő helyen):

Poggyász eltulajdonítása, ellopása  gépjárműből  tetőcsomagtartóból/utastérből/csomagtartóból

Poggyász eltulajdonítása, ellopása esetén a körülményeket a leírásnál részletezni szükséges (pl. a poggyász felügyelet alatt állt-e/zárt helységről történt-e az eltulajdonítás)

Légitoggyász/fuvarozó által szállított poggyász meg nem érkezése

Poggyász személyi sérüléssel járó balesetből eredő sérülése

Poggyász (közúti) balesetből eredő sérülése

Poggyász elemi csapásból eredő sérülése

Légitoggyász sérülés

Poggyászkésés → Átvétel időpontja:

Járatkésés → Érkezés időpontja:

Káresemény rövid leírása, egyéb kár megjelölése (külön lapon folytatható):

KÁRSZÁM:

Eltulajdonított vagy károsult vagyontárgyak leírása, jellemzői, márkája / járat, illetve poggyászkéséskor sürgősségi jelleggel vásárolt tárgyak	Vásárlás éve	Darab	Beszerzési ár (Ft)	Hol helyezkedett el a poggyász? (pl. utastér, csomagtartó stb.)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Kárigény összesen:

Kérjük, ha blokkokat, számlákat nyújt be, azokat a felsorolásban jelzett sorszámmal mindenképpen lássa el!  
A felsorolás azonos tartalommal, külön lapon folytatható.

#### A KÁRRENDEZÉSHEZ SZÜKSÉGES IRATOK, MELLÉKLETEK (kísérőlevélben személyre szabva)

- Eredeti, névre szóló, az eseményt igazoló (azaz orvosi, rendőrségi, légitársasági) jegyzőkönyv
- Poggyászsérülés, poggyászkésés, járatkésés esetén eredeti szállókártyák/repülőjegy, eredeti, névre szóló számlák az eltűnt/megrongálódott/sürgősségi jelleggel vásárolt tárgyairól (eredeti számlák hiányában a kártérítési összeg belföldi átlagárak alapján kerülnek kiszámlázásra)
- Légitársaság lezáró határozata a kártérítési összegről
- Poggyászkésés esetén eredeti szállókártyák/csomagfeladási címkék/csomag érkezését dokumentáló jegyzőkönyv

#### A KÁRTÉRÍTÉSI ÖSSZEG KIFIZETÉSÉNEK MÓDJA

##### Postai úton lakcímre HUF-ban:

Név:

Lakcím:

##### Banki átutalással:

Számlatulajdonos neve:

Állandó lakcíme:

Bank neve:

Bankszámlaszám (forint):

Devizaszámla esetén deviza neve:  SWIFT(BIC) kód:

IBAN szám:

Alulírott biztosított kijelentem, hogy a fentiekben megadott adatok a valóságnak megfelelnek. A biztosító fenntartja a jogot, hogy a kárigény elbírálásához szükséges további iratokat bekérjen.

**NYILATKOZAT**

- Hozzájárulok ahhoz, hogy a Genertel Biztosító Zrt. az általam bejelentett szolgáltatási igényről, annak típusáról, a szolgáltatás teljesítéséről vagy az elutasítás tényéről, illetve a szolgáltatási igény teljesítése esetén a kifizetett szolgáltatási összegről a szerződőt, illetve az eljáró biztosításközvetítőt – a szerződő ezirányú kérése esetén – tájékoztassa.
- Hozzájárulok ahhoz, hogy a Genertel Biztosító Zrt. a biztosítási szerződés kezelésével, így különösen annak létrejöttével, esetleges megszűnésével, szolgáltatási, kárrendezési igénnyel, kármegelőzéssel kapcsolatos információkat elektronikus úton, az általam jelen igénybejelentő nyomtatványon megadott email címre küldje meg részemre.

**ADATKEZELÉS**

**A személyes adatok kezelője** a Genertel Biztosító Zrt. (székhelye: 1132 Budapest, Váci út 36–38.)

**Az adatkezelés céljai:**

- a biztosítási szerződés nyilvántartása, állományban tartása;
- a biztosítási szerződésből származó igények, követelések megítélése, elbírálása;
- a biztosítási veszélyközösség megóvása érdekében a biztosítási szerződésekkel kapcsolatos visszaélések megelőzése és megakadályozása;
- a pénzmosás és terrorizmus finanszírozásának a megelőzése és megakadályozása, nemzetközi szankciós rendelkezések betartása, adóügyi illetőség megállapítása, amennyiben a biztosítási szerződés életbiztosítási kockázatot is tartalmaz;
- a terrorizmus finanszírozásának a megelőzése és megakadályozása, nemzetközi szankciós rendelkezések betartása, amennyiben a biztosítási szerződés kizárólag nem-életbiztosítási kockázatot tartalmaz;
- panaszok kezelése.

**Az Önt megillető jogok a személyes adatai kezelésével kapcsolatban**

Ön jogosult arra, hogy az adatkezelőtől visszajelzést kapjon arra vonatkozóan, hogy személyes adatainak a kezelése folyamatban van-e, és arra, hogy a személyes adataihoz hozzáférést kapjon. Ön kérheti a személyes adatainak a helyesbítését, valamint a jogszabályban meghatározott esetekben azok törlését, adatai kezelésének a korlátozását, illetve Ön élhet az adathozzáféréssel való jogával. Ha az adatkezelés az Ön által adott hozzájáruláson alapul, akkor Ön jogosult a hozzájárulását bármikor visszavonni.

Ön jogosult tiltakozni az Önre vonatkozó személyes adatok közvetlen üzletszerzési céllal történő, vagy jogos érdeken alapuló kezelésével szemben. Amennyiben Önnek a személyes adataival kapcsolatos panaszát, kérelmeit nem sikerült megnyugtató módon rendezni, vagy az Ön megítélése szerint az Önre vonatkozó személyes adatok kezelése jogsértő, Ön a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál jogosult bejelentést tenni. Személyes adatainak a védelméhez fűződő jogainak a megsértése esetén Ön jogosult bírósághoz fordulni.

**Részletesebb tájékoztatás a személyes adatok kezeléséről**

A fenti céllal történő adatkezelésekről, az igénybe vett adatfeldolgozókról, a személyes adatok kezelésével kapcsolatos jogokról és jogorvoslati lehetőségekről **további részletes tájékoztatást a biztosító adatkezelési tájékoztatójában talál.**

**Az adatkezelési tájékoztató a [www.genertel.hu](http://www.genertel.hu) oldal alján található „Adatkezelési tájékoztató” menüpontból érhető el.**

Kérjük, a kitöltött kárbejelentő nyomtatványt és a csatolt dokumentumokat az alábbi címre juttassa vissza:

**[karrendezes@europ-assistance.hu](mailto:karrendezes@europ-assistance.hu) email címre vagy**

**200.000 Forint feletti kárigény esetén kizárólag postai úton: Europ Assistance Magyarország Kft., Budapest 1399, Pf. 694/324**

Kelt:

A biztosított (a biztosított halála esetén házastársa, egyeneságbeli rokona, testvére, valamint élettársa) aláírása.  
Kiskorú vagy gondnokság alatt álló nagykorú személy esetén törvényes képviselő (szülő, gyám vagy gondnok)

**Tanú 1.**

Név:

Lakcím:

Aláírás:

**Tanú 2.**

Név:

Lakcím:

Aláírás: