

## Kárbejelentő nyomtatvány

Az K&H VISA GOLD kárrendezési egysége:  
Europ Assistance Kft. Budapest 1399, Pf. 694/324  
Tel.: +36 1 465 37 06 Fax: +36 1 458 4445



**KÁRSZÁM:**

### BIZTOSÍTOTT ADATAI

Biztosított neve: ..... Születési dátuma: .....  
Anyja neve: .....  
Állandó lakcím: ..... Levelezési cím: .....  
Elérhetőség (telefon / fax / e-mail): .....  
Ügyfélazonosító (bankkártyaszám utolsó 6 számjegye): .....  
Törvényes képviselő adatai kiskorú biztosított (18 év alatti) esetén:  
Alulírott (név): ..... Születési dátuma: .....  
Állandó lakcím: ..... Szem. ig. sz.: .....  
Kijelentem, hogy (kiskorú neve) ..... kiskorú törvényes képviselője vagyok.

### KÁRESEMÉNNYEL KAPCSOLATOS EGYÉB ADATOK

Telefonon jelentette-e a káreseményt külföldről a Europ Assistance felé?  Igen  Nem  
A káresemény kapcsán más biztosító, cég 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: .....  
Káresemény jellege (aláhúzendő):  
Bankkártya és okmányok pótlása rablás/lopás esetén  
ATM rablás (készpénzfelvétel utáni rablás)  
Kártyával való visszaélés (biztosított bankkártya illetéktelen felhasználása)  
Káresemény rövid leírása: .....  
.....  
.....

	Eltulajdonított tárgyak leírása, jellemzői Felmerült egyéb költségek	Db	Pótlási ár Forint
1			
2			
3			
4			
5			
6			
Kárigény összesen:			

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

## Kárbejelentő nyomtatvány

Az K&H VISA GOLD kárrendezési egysége:  
Europ Assistance Kft. Budapest 1399, Pf. 694/324  
Tel.: +36 1 465 37 06 Fax: +36 1 458 4445



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

#### 1. Bankkártya és okmányok pótlása rablás/lopás esetén:

- Rendőrségi jegyzőkönyv (részletes)
- Bankkártya letiltásának, újra kiállításának összegét igazoló banki igazolás
- A kulcsok újbóli elkészítését igazoló számla
- Az okmányok újbóli kibocsátását igazoló számla
- Lakcímkártya másolata

#### 2. ATM rablás (készpénzfelvétel utáni rablás): \*

- A rablásról készített rendőrségi jegyzőkönyvet.

#### 3. Kártyával való visszaélés (biztosított bankkártya illetéktelen felhasználása): \*

- Ha készült, a rendőrségi jegyzőkönyv eredeti példánya
- Ha külföldön történt a biztosítási esemény, a legközelebb található, erre a célra megfelelő hivatalos hatóság által készített jegyzőkönyv másolatát és annak magyar nyelvű fordítását.

*\* A biztosító a kártyával való visszaéléssel illetve a készpénzfelvétellel kapcsolatos adatot a szerződő/biztosított felhatalmazása alapján a pénzintézettől szerzi be.*

### A KÁRTÉRÍTÉSI ÖSSZEG KIFIZETÉSÉNEK MÓDJA *(aláhúzendő):*

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 büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fentiekben megadott adatok a valóságnak megfelelnek. A biztosító fenntartja a jogot, hogy a kárigény elbírálásához szükséges további iratokat bekérjen.*

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

**karrendezes@europ-assistance.hu e-mail címre**

**vagy**

**200.000 Forint feletti kárigény esetén kizárólag postai úton:**

**Europ Assistance Magyarország Kft. Budapest 1399, Pf. 694/324**

Dátum: ..... Biztosított / törvényes képviselő aláírása: .....