Kárszám: _____

Allianz

KÁROKOZÓI NYILATKOZAT

Károkozó adatai (kitöltése kötelező)

A károkozó személy/gazdálkodó szervezet neve: _____

Telefonszáma: _____ / _____, amelyen napközben elérhető.

Levelezési címe: _____ _____helység,

_____út/utca, házszám, emelet, ajtó

E-mail címe***: _____@_____

Magánszemély esetén*

Születési helye, ideje: _____ ideje:_____év _____hó _____nap

Anyja neve: _____

Gazdálkodó szervezet (jogi személyiségű/jogi személyiség nélküli gazdasági társaság) esetén*

Adószáma: _____ - ___ - ___

Cégjegyzékszáma/Nyilvántartási száma: ___ - ____ - _____

A végzett tevékenység megnevezése: _____

A kár keletkezésének oka, lefolyásának rövid leírása (a kár elhárítása, enyhítése érdekében tett intézkedések):

_____

_____

_____

Nyilatkozat (kitöltése kötelező)

A kár okozását ☐ elismerem** ☐ nem ismerem el**.

Nyilatkozat biztosítási szerződésről (kitöltése kötelező)

Az okozott károkra fedezetet nyújtó

☐ otthonbiztosítási** szerződéssel rendelkezem a(z) _____ biztosítótársaságnál/ egyesületnél, melynek szerződésszáma: _____

☐ lakóközösség-biztosítási** szerződéssel rendelkezem a(z) _____ biztosítótársaságnál/ egyesületnél, melynek szerződésszáma: _____

☐ egyéb**, éspedig _____ biztosítótársaságnál/ egyesületnél, melynek szerződésszáma: _____

☐ biztosítási szerződéssel nem rendelkezem**.

Károsult adatai (kitöltése kötelező)

A károsult neve: _____

A káresemény helye: _____ _____helység,

_____út/utca, házszám, emelet, ajtó

E-mail címe***: _____@_____

A káresemény időpontja: _____év ____hó ____nap ____óra

A károsodás mértékének rövid leírása (károsodott helyiségek, vagyontárgyak stb.):

_____

_____

_____

Alulírott jelen nyilatkozat aláírásával nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott kifejezett hozzájárulásomat, hogy az általam fent megjelölt szerződést kezelő biztosító, a fenti szerződésemre vonatkozó személyes adataimat, biztosítási titoknak minősülő, a kárigény elbírálásához szükséges adataimat – az Allianz Hungária Zrt.-nek a Polgári Törvénykönyvről szóló 1959. évi IV. törvény (Ptk.) 558. §-ában, illetve a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény (új Ptk.) 6:468. §.-ában rögzített joga érvényesítése céljából – az Allianz Hungária Zrt. részére átadja.

Tudomásul veszem, hogy jogosult vagyok a hozzájárulást bármely időpontban visszavonni, amely nem érinti a visszavonást megelőző adatkezelés jogszerűségét.

Kijelentem, hogy nyilatkozatom tartalma a valóságnak mindenben megfelel.

A „Tájékoztató a személyes adatok kezeléséről a kárrendezés során" megnevezésű dokumentumot, amely a www.allianz.hu/hu/adatvedelem.html/ oldalon található megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

Kelt: _____ , _____ év ____ hó ____ nap

_____

a károkozó aláírása (gazdálkodó szervezet esetén cégszerű aláírás)

* A megfelelő rész kitöltendő.

** A megfelelő rész x-el jelölendő.

*** Amennyiben rendelkezik e-mail címmel, és a kapcsolatot elektronikus úton szeretné velünk tartani, kitöltendő.

AHE-52816/6