

Kárszám: _____ Károsult neve: _____
Kár helye (cím): _____

ADATKÖZLŐ NYILATKOZAT

HIBÁS/HIÁNYOS kitöltés esetén az Adatlap a kárigény alátámasztására önmagában **NEM ALKALMAS!**

Alulírott nyilatkozom, hogy a _____ káridőpontban történt káresemény az alábbi ok miatt következett be:

A károkozó **szomszéd / társasház, lakásszövetkezet** (A megfelelő részt **aláhúzni** szíveskedjen!):

Neve: _____

Címe: _____

A kár oka: _____

„A kár oka” mező pontos kitöltése elengedhetetlen a jogalap elbírálás szempontjából. Kérjük a kárt okozó hiba konkrét forrását szíveskedjen feltüntetni!

(Példák helyes kitöltésre: lefolyóvezeték repedése, főnyomóvezeték kilyukadása, zuhanytálca szifonjának szétcsúszása, nyitva hagyott vízcsap, ejtővezeték dugulása)

Példák helytelen kitöltésre: ázás, beázás, vízkár, a fürdőszobából víz folyt le, vízkár-elázás)

Érvényes felelősségbiztosítással rendelkezem / rendelkezik a lakóközösség: **igen / nem**

(A megfelelő részt **aláhúzni** szíveskedjen!)

Biztosító neve: _____

Kötvényszáma: _____

Szomszéd, bérlő / Közös képviselő, lakásszövetkezeti elnök (kézzel írott) aláírása

Kelt: _____ év _____ hó _____ nap

A kitöltött dokumentumot kérjük 15 napon belül kárszámmal ellátva a biztosító alábbi címére eljuttatni szíveskedjék!

Generali Biztosító Zrt.

E-mail: generali.hu@generali.com

K&H Biztosító Zrt.

E-mail: kar@khab.hu

Genertel Biztosító Zrt.

E-mail: genertel@genertel.hu

Wáberer Hungária Biztosító Zrt.

Postacím: 1211 Budapest, Szállító u. 4.

E-mail: kar@wabererbiztosito.hu

Magyar Posta Biztosító Zrt.

Postacím: 1535 Budapest, Pf.: 952

E-mail: karinfo@mpb.hu

KÖBE Közép-európai Kölcsönös Biztosító Egyesület

Postacím: 1108 Budapest, Venyige u. 3.

E-mail: kar@kobe.hu