

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: [general.hu@general.com](mailto:general.hu@general.com)

~~Genertel~~ Biztosító Zrt.  
E-mail: [genertel@genertel.hu](mailto:genertel@genertel.hu)

Magyar Posta Biztosító Zrt.  
Postacím: 1535 Budapest, Pf.: 952  
E-mail: [karinfo@mpb.hu](mailto:karinfo@mpb.hu)

~~K&HBiztosító~~ Zrt.  
E-mail: [kar@khab.hu](mailto:kar@khab.hu)

Gránit Biztosító  
Postacím: 1211 Budapest, Szállító u. 4.  
E-mail: [kar@granitbiztosito.hu](mailto:kar@granitbiztosito.hu)

KÖBE Közép-európai Kölcsönös Biztosító Egyesület  
Postacím: 1108 Budapest, Venyige u. 3.  
E-mail: [kar@kobe.hu](mailto:kar@kobe.hu)