

<b>Kárbejelentő neve:</b>	
<b>Károsult neve:</b>	
<b>Káresemény ideje (év, hó, nap, óra):</b>	
<b>Káresemény pontos helye:</b>	
<b>Károsult címe:</b>	
<b>Károsult telefonszáma:</b>	
<b>Károsult email címe:</b>	
<b>Kárigény elismerése esetén károsult bankszámlaszáma:</b>	
<b>Káresemény megjelölése:</b>	
<b>Fénykép készült-e?</b>	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>
<b>Tanúk</b>	
<b>Tanú 1 neve:</b>	
<b>Címe:</b>	
<b>Tanú 2 neve:</b>	
<b>Címe:</b>	
<b>Káreseményből származó sérülések:</b>	

<b>Káresemény pontos leírása:</b>	
<b>Várható/tényleges kárösszeg: (Ft)</b>	
<b>Egyéb, csatolt dokumentumok megjelölése:</b>	

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, valamint hozzájárulok az önkéntesen megadott személyes adataim a vonatkozó jogszabályok és szabályzatok szerinti kezeléséhez.

**Dátum:**

.....  
**Károsult aláírása**

### **KÁRESEMÉNY BEJELENTÉSÉHEZ SZÜKSÉGES IRATOK, ADATOK**

- A károsult neve, elérhetősége, bankszámlaszáma
- Az eset részletes leírása (mikor, hol, hogyan, miért történt, tanúk neve és adatai, egyéb fontos körülményei)
- Fotók a helyszínről, károsodásról
- Kárösszeg igazolása dokumentumokkal

**Bejelentés az alábbi címen:**

**Dél-Kom Nonprofit Kft.  
Ügyfélszolgálat  
7632 Pécs, Siklósi út 58.**

**A kárigény elbírálásáról a károsultat írásban értesítjük!**