

Kárbejelentő neve:	
Károsult neve:	
Káresemény ideje (év, hó, nap, óra):	
Káresemény pontos helye:	
Károsult címe:	
Károsult telefonszáma:	
Károsult email címe:	
Kárigény elismerése esetén károsult bankszámlaszáma:	

Káresemény megjelölése:		
Fénykép készült-e?	igen <input type="checkbox"/>	nem <input type="checkbox"/>

Tanúk	
Tanú 1 neve:	
Címe:	
Tanú 2 neve:	
Címe:	

Káreseményből származó sérülések:	
--	--

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

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!