

Iktatószám:

KÁRBEJELENTŐ NEVE:	
Károsult neve:	
Káresemény ideje (év, hó, nap, óra):	
Káresemény pontos helye:	
Károsult címe:	
Károsult telefonszáma:	
Károsult e-mail címe:	
Kárigény elismerése esetén károsult bankszámlaszáma:	

Káresemény megjelölése:			
Fénykép készült-e?	igen		nem
Amennyiben készült fénykép, azt csatolom	jelen beadványomhoz mellékelve		
	a delkom@delkom.hu e-mail címre megküldéssel		

Káresemény pontos leírása:	
Káreseményből származó sérülések:	
Várható/tényleges kárösszeg (Ft):	

A káresemény fentiek szerinti megtörténtét igazoló tanúk	
1. Tanú neve:	
Címe:	
2. Tanú neve:	
Címe:	

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.

Kelt:		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.
7632 Pécs, Siklósi út 52.
delkom@delkom.hu

A kárigény elbírálásáról a károsultat írásban értesítjük!

Kapják: jogi csoport