

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. Hozzájárulok, hogy a BIOKOM Nonprofit Kft. a kárrendezési eljárás lefolytatása érdekében az általam megadott adatokat továbbítsa a vele szerződésben álló biztosítási alkusz és biztosító részére.

Kelt:		Aláírás:	
--------------	--	-----------------	--

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:

BIOKOM Nonprofit Kft.
7632 Pécs, Siklósi út 52.
biokom@biokom.hu

A kárigény elbírálásáról írásban értesítjük!