

PANASZBEJELENTŐ LAP

| | | | | | |
|-------------------|--|-------------|---|-----------------|--|
| Bejelentő neve | | | | | |
| Bejelentő lakcíme | | | | | |
| E-mail címe | | | Telefonszáma | | |
| Kötvényszám | | | Forgalmi rendszám** **Gépjármű biztosítás esetén | | |
| Szerződő | | Biztosított | | Kedvezményezett | |
| Károsult | | Károkozó | | Egyéb | |

Kérjük X-el jelölje az Önre vonatkozó részt!

| | | | |
|------------|--|---------|--|
| Káridőpont | | Kárszám | |
|------------|--|---------|--|

| | | | |
|---------------------------|--|--|--|
| Panasz tárgya | | | |
| A panaszügy rövid leírása | | | |
| | | | |

| | | | |
|------|--|--|--|
| Kelt | | | |
|------|--|--|--|

| | | | |
|-------------------|--|----------------------|--|
| Szerződő aláírása | | Biztosított aláírása | |
|-------------------|--|----------------------|--|

| | | | |
|---------|--|--|--|
| Átvette | | | |
|---------|--|--|--|