

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

* Kérjük a megfelelőt x-szel jelölni!

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.

A kárigény elbírálásáról a károsultat írásban értesítjük!