



Fax: (06-1) 885-5605

## Nyomtatvány gépjármű kárbejelentéshez

### Szerződés és ügyfél adatok

szerződésszám: \_\_\_\_\_  
finanszírozott gépjármű gyártmánya, típusa \_\_\_\_\_  
forgalmi rendszám: \_\_\_\_\_  
név: \_\_\_\_\_  
cím: \_\_\_\_\_  
telefonos elérhetőség: \_\_\_\_\_

### Káradatok

káridőpont: \_\_\_\_\_  
kárszám<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_  
módozat<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
kártípus<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

casco kgfb egyéb: \_\_\_\_\_  
üvegkár töréskár totálkár lopás

### Kárrendező biztosító adatai

biztosító neve: \_\_\_\_\_  
területileg illetékes kirendeltség címe: \_\_\_\_\_  
ügyintéző neve: \_\_\_\_\_  
telefonszám, fax: \_\_\_\_\_

Kelt: ....., 20..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Csatolandó dokumentumok kárkifizetési engedélyhez:

(Az engedélykiadás alapfeltétele a törlesztőrészek határidőre történő befizetése.)

- kárfelvételi jegyzőkönyv
- egyezségi elszámolás/javítási kalkuláció/számlamásolat
- nyilatkozat kárkifizetésről (nyomtatvány a honlapról letölthető)

### Totálkár esetén:

- totálkár számítás
- kárfelvételi jegyzőkönyv

### Elérhetőségek:

Telefonszám: (06 1) 885 5600/6680

Fax: (06 1) 885 5605

Cím: 1064 Budapest, Vörösmarty u. 67.

E-mail: [portfolio@casperconsumer.hu](mailto:portfolio@casperconsumer.hu)

<sup>1</sup> a biztosító által káreseményhez rendelt azonosító

<sup>2</sup> a megfelelő rész aláhúzendő