

AXIÁL GÉPBIZTOSÍTÁS KÁRBEJELENTŐ

1.	Szerződő neve, címe:	Név:		
		Cím:		
2.	Biztosított / Bérbevevő neve és telefonszáma:	Név:		
		Cím:		
3.	Kapcsolattartó személy (aki a káreseménnyel kapcsolatban kereshető):	Név:	Telefonszám: E-mail cím:	
4.	Kapcsolattartó személy a javítást végzőnél (pl: Axiál Kft.-nél):	Javítást végzi (cég/vállalkozó):	Ügyfélkapcsolati vezető:	
		Javítást végző személy:	Telefonszám: E-mail cím:	
5.	Károsodott gép adatai:	Gyártmány:	Típus:	
		Gyártási év:	Üzemóra:	Alvázszerelés:
6.	Káresemény időpontja:	Dátum (év/hó/nap):	Időpont (óra/perc):	
7.	Hol történt?	<input type="checkbox"/> Munkavégzés közben <input type="checkbox"/> Szállítás közben <input type="checkbox"/> Telephelyen <input type="checkbox"/> Közúti közlekedés közben		
8.	Mi történt?	<input type="checkbox"/> Idegen tárgy okozta <input type="checkbox"/> Külső erőhatás érte <input type="checkbox"/> Tűz <input type="checkbox"/> Üvegtörés <input type="checkbox"/> Villámcsapás <input type="checkbox"/> Géptörés, belső meghibásodás <input type="checkbox"/> Lopás/rongálás		
9.	Károsodott gépet a káresemény során vezette:	Név:	Telefonszám: E-mail cím:	Beosztás:
10.	Káresemény helye (pontos cím vagy GPS koordináta):			
11.	A károsodott vagyontárgy szemlélési helye:			
12.	Károsodás bekövetkeztek és észlelésének körülményei:	Felhívjuk figyelmét, hogy kötelező feltétel a beazonosíthatóság, ezért kérjük, csatoljanak fényképet a káresemény következtében kialakult állapotról, a sérült gépről, üzemóra számlálójáról és adattáblájáról.		
13.	Káresemény vagy meghibásodás részletes leírása:	Kérjük, csatoljanak fényképeket a sérült gépelemekről, alkatrészekről		
14.	Milyen alkatrészek károsodtak?			
15.	A várható javítási költség mértéke? (anyag+munkadíj)	Anyagdíj:	Munkadíj:	
16.	Biztosított jogosult-e ÁFA visszaigénylésre?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem		
17.	Amennyiben a káresemény betöréses lopás, rablás, tűz, közlekedési baleset következtében keletkezett, felhívjuk figyelmét, hogy a hatósági szervhez (rendőrség, katasztrófavédelem) tett hivatalos bejelentés, jegyzőkönyv csatolása kötelező! Kérjük jelölni, hogy mely hatósághoz történt bejelentés:	<input type="checkbox"/> Rendőrség <input type="checkbox"/> Tűzoltóság <input type="checkbox"/> Egyéb:		
18.	Amennyiben a kártérítés jogosultja pénzintézet, kérjük, adja meg a jogosultra vonatkozó adatokat:	Finanszírozó neve:		
19.	Bankszámlaszám, ahová a kártérítés utalható:	Bank neve:	Számlatulajdonos neve:	
		Bankszámlaszám:		
A Biztosított/Károsult kijelenti, hogy a fenti kérdésekre büntetőjogi felelőssége tudatában a valóságnak megfelelően válaszolt.				
Kelt:				

Biztosított (károsult) aláírása

Kérjük, a kitöltött kárbejelentőt az alábbi elérhetőségek valamelyikére elküldeni szíveskedjenek:
Axiál Kft., Felső-Nagy Andrea, Telefon: 79/525-477; 30/205-5148, nagyandrea@axial.hu