

**SZOLGÁLTATÁSI IGÉNYBEJELENTŐ
„ÁRUVÉDELEM”**

Tisztelt Hölgyem/Uram!

Kérjük, töltsse ki nyomtatott betűkkel az alábbi szolgáltatási igénybejelentőt és azt az alábbiakban megjelölt dokumentumokkal együtt küldje el címünkre: **E-mail: ugyfelszolgalat@cardif.hu; Fax: 06 1 501 2301; Posta: BNP Paribas Cardif Biztosító Zrt. 1062. Budapest, Teréz krt. 55-57.**

Mindazok az információk, amelyek a biztosítottról tudomásunkra jutnak csak a BNP Paribas Cardif Biztosító Zrt. kárrendezési folyamata során, a biztosítási szolgáltatás iránti igény elbírálásához kerülnek felhasználásra. Tájékoztatjuk, hogy az adatkezelés önkéntes hozzájáruláson alapul.*

A biztosított adatai

Név: Leánykori név:
Születési dátum:

A hitelre vonatkozó adatok

Hitelkártya szerződés száma:
Biztosításhoz történő csatlakozás dátuma (év/hónap/nap):

A biztosítási eseményre vonatkozó kérdések

Biztosítási esemény fajtája:

károsodás megsemmisülés betöréses lopás rablás

Biztosítási esemény helye, időpontja (év/hónap/nap):

Írja le röviden, hol és milyen körülmények között történt a biztosítási esemény:

.....

.....

A fogyasztási cikkekre vonatkozó kérdések

A fogyasztási cikk neve, típusa: A fogyasztási cikk vételára:

A vásárlás helye: A vásárlás időpontja:

A fogyasztási cikk több darabból álló készlet részét képezi? igen nem

Készlet megnevezése:

A fogyasztási cikk páros termék? igen nem

Páros termék megnevezése:

A Magyar Cetelem Bank Zrt. által kibocsátott hitelkártyával vásárolta a fogyasztási cikket?

igen, teljes egészében nem részben;

A hitelkártyával fizetett vételár részlet összege:, - Ft

A fogyasztási cikk megrongálódása esetén a sérülés vagy károsodás gazdaságosan javítható? igen nem

Vonatkozik-e a fogyasztási cikkekre más biztosítás is? (pl. lakásbiztosítás, vagyonbiztosítás, stb.) igen nem

Bejelentett-e kárt más biztosítónál? igen nem

A kárigény elbírálásához az alábbi dokumentumok csatolását kérjük:**Minden esetben:**

- a biztosítási esemény bekövetkezése körülményeinek pontos leírása
- a fogyasztási cikk vételárát igazoló eredeti számla, vagy bizonylat
- a hitelkártyával történt vásárlást igazoló bizonylat

A fogyasztási cikk károsodása vagy megsemmisülése esetén a fentiekén kívül az alábbi dokumentumok csatolását kérjük:

- *ha a bekövetkezett károsodás gazdaságosan javítható*, akkor a gyártó által garanciális javítás végzésére felhatalmazott szolgáltató által kiállított javítási számla másolata, de legalább az ilyen szolgáltató által a javításra vonatkozóan adott árajánlat másolata
- *ha a bekövetkezett károsodás gazdaságosan nem javítható*, akkor (i) a gyártó által garanciális javítás végzésére felhatalmazott szolgáltató által kiállított írásbeli vélemény arról, hogy a javítás nem gazdaságos, valamint (ii) a sérült vagy károsodott fogyasztási cikk(ek)et ábrázoló fénykép (kivéve, ha a bekövetkezett károsodás vagy sérülés fényképen nem ábrázolható)

Betöréses lopás esetén a fentiekén kívül az alábbi dokumentumok csatolását kérjük:

- a betörés tényét igazoló dokumentumok, pl. a zár cseréjének vagy javításának számlája, vagy a lakásbiztosítási szerződés alapján tett kárbejelentés másolata
- a biztosított által tett rendőrségi feljelentés és a nyomozást megszüntető határozat egy-egy másolati példánya

Rablás esetén a fentiekén kívül az alábbi dokumentumok csatolását kérjük:

- orvosi igazolás, vagy szemtanúk nyilatkozata a biztosított által elszenvedett rablásról
- a biztosított által tett rendőrségi feljelentés és a nyomozást megszüntető határozat egy-egy másolati példánya

A biztosítási szolgáltatás teljesítését az alábbi bankszámlaszámra kérem:

Számlaszám: - -

Számlatulajdonos neve:

*Alulírott kijelentem, hogy a fenti kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelőek és teljesek, tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése esetén a biztosító a szolgáltatás kifizetését megtagadhatja, és a kockázatvállalást megszüntetheti.

Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok ahhoz, hogy a BNP Paribas CARDIF Biztosító Zrt. a kárrendezési eljáráshoz szükséges személyes adataimat a kárrendezési eljáráshoz, illetve a biztosítási szolgáltatás teljesítéséhez beszeresse, nyilvántartsa, felhasználja, az ahhoz szükséges mértékben és időpontig kezelje, feldolgozza a vonatkozó hatályos adatvédelmi jogszabályok betartása mellett.

Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy a Biztosító informatikai felügyeletét végző GIE BNP Paribas CARDIF nevű cég, amely megfelel a biztosítókról és biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény 76-77. §-ai szerinti előírásoknak, a biztosítási jogviszonyok illetve károk nyilvántartásának működtetése céljából a Biztosító által nyilvántartott adatokhoz hozzáférjen, azokba betekintsen.

Tájékoztatjuk, hogy az Ön kérelmére a Biztosító tájékoztatást ad a személyes adatai kezeléséről, kérheti azok helyesbítését, törlését vagy zárolását, megilleti a tiltakozás, illetve a bírósági jogérvényesítés joga, valamint a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (cím:1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C) vizsgálatát is kezdeményezheti.

Név:.....

Aláírás:.....

Az igénybejelentő neve, levelezési címe:.....

Otthoni telefonszám: Mobil telefonszám:

Dátum: Igénybejelentő aláírása:.....