



## SZOLGÁLTATÁSI IGÉNYBEJELENTŐ LAP

Kérjük, szíveskedjék olvashatóan és értelemszerűen kitölteni, majd a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. fenti címére/faxszámára megküldeni! Köszönjük!

## I. A szerződés adatai:

\*A biztosítás típusa, amelyre szolgáltatást kíván igénybe venni:

 családi V.I.P. Családi JogSzerviz gépjármű tulajdonosi gépjármű vezetői

Figyelem! Ha a szolgáltatási igénybejelentő alapján a Biztosító szolgáltatást nyújt a Biztosítottnak a díj-visszatérítéses biztosítási szerződésre (V.I.P. Családi JogSzerviz), akkor a szerződési feltételekben foglaltak szerint a biztosítási szerződés elveszti szolgáltatásmentességét és az ehhez fűződő következmények kerülnek alkalmazásra!

A biztosítási szerződés kötvényszáma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## A szerződő adatai

Neve/cégneve	Születési ideje/cégjegyzékszám	
Címe/nem magánszemély esetében a székhely címe	Telefonszám:	
Faxszám:	E-mail:	Cég esetén a kapcsolattartó neve:

## A jogvédelmet igénylő személy adatai:

Neve (vezetéknev, keresztnév):	Születési dátum:
Címe (irányítószám, helység, tér/utca, hsz., em., aj.):	
Ön és a biztosítás szerződőjének viszonya:	Munkahely, vállalkozás tárgya:

## Káresemény:

Helye:	Ideje:
--------	--------

## Kivel szemben kívánja érdekeit érvényesíteni?

Neve (vezetéknev, keresztnév, cég neve):	Születési dátum:
Címe (irányítószám, helység, tér/utca, hsz., em., aj.):	

Kötelezően kitöltendő!

## II. Az Ön által vezetett gépjármű adatai:

Forgalmi rendszám:	Gyártmány:	Kilométeróra állása a balesetnél:
A gépjármű tulajdonosának neve, címe a baleset idején:	Születési dátum:	
A gépjármű vezetőjének neve, címe a baleset idején:	Születési dátum:	
A gépjármű vezetője alkohol hatása alatt volt?	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	
Casco biztosító neve, szerződés/kötvényszám:	Kötelező felelősségbiztosító neve, szerződés száma:	

## Ha a kárt a káreseményben résztvevő másik jármű okozta:

Forgalmi rendszám:	Gyártmány:	Kötelező felelősségbiztosító neve, szerződés száma:
A gépjármű tulajdonosának neve, címe a baleset idején:		
A gépjármű vezetőjének neve, címe a baleset idején:		

## Ha a baleset során az Ön járműve megsérült

Biztosító és/vagy műszaki szakértő felmérte-e a járműkárt?	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	Rendelkezik erről készült jegyzőkönyvvel?	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM
Amennyiben igen, melyik biztosító és/vagy műszaki szakértő, mikor?			
Érvényesítette Önnel szemben kárigényét a baleset másik résztvevője?		<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	
Amennyiben igen, milyen igényekről van szó?			

Gépjárművel, vagy gépjárművezetői engedéllyel kapcsolatos jogvédelem esetén töltendő ki!

\* a megfelelőt kérjük kiválasztani és megjelölni!

Kizárólag kártérítésből,  
büntetőjogból eredő vita esetén töltendő ki!

### III. Történt-e hatósági intézkedés?

IGEN  NEM

Amennyiben nem, miért?

Amennyiben igen, melyik hatóság?

Mikor?

Milyen eredménnyel zárult az intézkedés?

Áll-e rendelkezésre  
erről jegyzőkönyv?

IGEN  NEM

Büntető / szabálysértési  
eljárás indult-e?

IGEN  NEM

Kivel szemben?

Melyik hatóság indította?

### A káreseménynek volt-e szemtanúja?

IGEN  NEM

**Az igények terjedelme és fajtája:** (gépjárművön keletkezett kár, elmaradt haszon, egyéb anyagi kár, vontatási költségek, személyi sérülés, egyéb)

Kizárólag szerződés-  
ből eredő vita esetén  
töltendő ki!

### IV. Szerződéses jogvita esetén:

Milyen szerződésről van szó? *(Kérjük az érintett szerződés másolatát csatolni!)*

Mikor kötötték meg a szerződést?

**A jogsértés időpontját (mikor kezdődött a jogvita), ki(k) és hogyan követte el a jogsértést, kérjük, a VI. pontban szíveskedjen részletesen kifejteni!**

Kizárólag ingatlannal  
kapcsolatos vita esetén  
töltendő ki!

### V. Biztosított ingatlan:

Cím:

A jogvédelmet igénylő személy kapcsolata a biztosított ingatlannal (pl. tulajdonos, hasznélvező, bérlő):

Az ingatlannal kapcsolatos jogsérelem időpontja:

Milyen jogsérelem történt?

Kötelezően kitöltendő!

### VI. Kérjük, ismertesse röviden a biztosítási eseményt!

(Esetlegesen helyszínrajzzal. Szükség esetén kérjük, folytassa külön lapon a leírást.)

Kijelentem, hogy a fentiekben általam megadott adatok teljesek és a valóságnak megfelelnek.

Dátum: \_\_\_\_\_

Szerződő/Biztosított/Gépjárművezető aláírása

**Kérjük, saját érdekében ügyeljen az előírt határidők betartására! Köszönjük!**