

SZOLGÁLTATÁSI IGÉNYBEJELENTŐ INTERNETES VÁSÁRLÁS BIZTOSÍTÁSA

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük, töltsse ki nyomtatott betűkkel az alábbi szolgáltatási igénybejelentőt és azt az alábbiakban megjelölt dokumentumokkal együtt küldje el címünkre:

CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt. | Kárrendezési Igazgatóság
Levelezési cím: 1476 Budapest, Pf.: 325
E-mail: csoportoskar@cig.eu

Tájékoztatjuk, hogy a CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt. az Ön kárigényének, szolgáltatási igényének feldolgozásával, adminisztrációjával és rendezésével a BNP Paribas Cardif Biztosító Zrt-t, mint kiszervezett tevékenységet végző közreműködőt bízta meg. Amennyiben Ön hozzájárul az elektronikus kapcsolattartáshoz a kárrendezési eljárás során, biztosítói oldalról a BNP Paribas Cardif Biztosító Zrt. e-mail címéről fog elektronikus küldeményeket kapni.

Biztosított adatai

Név: Leánykori név:

Születési dátum (év/hónap/nap):..... E-mail cím*:.....

* **Hozzájárulok**, hogy a Biztosító a szolgáltatás elbírálásával kapcsolatosan a **tájékoztatást** az igénybejelentőn megadott **e-mail címre továbbítsa**. Tudomásul veszem, hogy hozzájárulásomat bármikor, indokolás nélkül jogosult vagyok visszavonni, mely az azt megelőző adatkezelés jogszerűségét nem érinti.

Dátum: 20... aláírás:

Biztosított biztosításhoz kapcsolódó banki termékére vonatkozó adatok

Hitelkártya szerződés száma / Bankszámlaszám:.....

Biztosításhoz történő csatlakozás dátuma (év/hónap/nap):

A biztosítási eseményre vonatkozó kérdések

Biztosítási esemény fajtája: az interneten vásárolt termék

sérült hiányosan érkezett nem érkezett meg helyett más érkezett.

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 vitás ügy lezárult az internetes bolt szolgáltatójával? igen nem

Visszakapta a vételárat, vagy kapott kompenzációt az internetes bolt szolgáltatójától? igen nem

A kompenzáció mértéke forintban:.....

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

igen nem

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

Bejelentett-e kárt más biztosítónál? igen nem

Kapcsolatba lépett a Biztosító közreműködőjével a 06 1 465 3775 telefonszámon? igen nem



A kárigény elbírálásához az alábbi dokumentumok csatolását kérjük:

Minden esetben:

- a biztosítási esemény bekövetkezése körülményeinek pontos leírása
- a fogyasztási cikk vételárát igazoló számla, vagy bizonylat
- az internetes megrendelés visszaigazolásának másolata
- a vételár megfizetését igazoló dokumentum(ok)
- sérülten kiszállított áruk esetén a sérülések leírása fényképekkel is dokumentálva
- az eladóval és / vagy az internetes bolt üzemeltetőjével folytatott teljes kommunikáció másolata

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

- ha a bekövetkezett károsodás gazdaságosan javítható, akkor a javítás végzésére felhatalmazott szolgáltató által kiállított javítási számla, vagy árajánlat másolata
- ha a bekövetkezett károsodás gazdaságosan nem javítható, akkor a javítás végzésére felhatalmazott szolgáltató által kiállított írásbeli vélemény arról, hogy a javítás nem gazdaságos, valamint a sérült vagy károsodott fogyasztási cikk(ek)et ábrázoló fénykép

A szolgáltatás teljesítése esetén a szolgáltatást az alábbiakra kérem:

Számlaszám: _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _

Számlatulajdonos neve:

Alulírott **kijelentem**, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a szolgáltatás teljesítéséhez a Biztosító a jelen bejelentőn szereplő iratokon kívül további iratokat, adatokat is bekérhet. Ezúton **kijelentem**, hogy a biztosítási szerződéssel kapcsolatos, valamint a hozzájuk kapcsolódó személyes adatokat kezelő szerveket, intézményeket, illetőleg hatóságokat a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.-vel szemben, a Biztosító szolgáltatásához szükséges mértékben a titoktartás alól felmentem. Kötelezettséget vállalok arra, hogy szükség esetén a szolgáltatási igény jogosságának elbírálásához szükséges tény vagy adat igazolására szolgáló dokumentumot a Biztosító rendelkezésére bocsátom.

Kijelentem, hogy a Biztosító adatkezelésével kapcsolatos részletes tájékoztatást a biztosítási feltételekben vagy a www.cigpannonia.hu/adatvedelem oldalon megismertem. Az Adatkezelési tájékoztató a Biztosító Ügyfélszolgálatán (Népliget Center Business Center, 1097 Budapest, Könyves Kálmán krt. 11. B épület földszint) szintén elérhető.

dátum: 20..... aláírás:

Az igénybejelentő (Biztosított/Meghatalmazott)* neve:

Levelezési címe:

Otthoni telefonszáma: Mobil telefonszáma:

Tájékoztatjuk, hogy Önnek lehetősége van a kárrendezési eljárás során SMS formájában tájékoztatást kapni a jelen igénybejelentő nyomtatványon megjelölt biztosítási szolgáltatás iránti igénye(i)vel kapcsolatos legfontosabb információkról. Tájékoztatjuk Önt, hogy az SMS szolgáltatásunk igénybevétele díjmentes. Tájékoztatjuk továbbá, hogy Társaságunk az SMS elküldéséhez külső szolgáltatót (továbbiakban Szolgáltató) vesz igénybe, amely Szolgáltató az SMS küldési szolgáltatás nyújtása során birtokába kerülő valamennyi adatot, közleményt, információt (pl.: telefonszám, SMS szövege), legyen az írott vagy szóbeli, függetlenül annak megjelenési formájától, bizalmasan kezeli és teljes felelősséget vállal azért, hogy az adatok, közlemények, információk nem jutnak jogosulatlan harmadik fél birtokába. A Szolgáltató a kárrendezési eljárás során Ön által rendelkezésünkre bocsátott személyes adatokhoz nem fér hozzá.

Tájékoztatjuk Önt továbbá, hogy az SMS szolgáltatás igénybevétele esetén Ön az esetleges telefonszám-változásának tényét és az új mobil telefonszámát köteles írásban bejelenteni Társaságunkhoz még a változás bekövetkeztét megelőzően. A bejelentés elmulasztásából eredő következményekért Társaságunk a felelősséget nem vállalja.

Tájékoztatjuk Önt, hogy az SMS szolgáltatás igénybevétele esetén Ön nem tud Társaságunknak üzenetet küldeni és a Társaságunk által küldött SMS üzenetre sem tud válaszolni. Társaságunk fenntartja magának a jogot, hogy előzetes értesítés nélkül felfüggeszse a szolgáltatást, ha ez karbantartási vagy biztonsági okokból szükséges.

A fenti tájékoztatás, valamint a Biztosító adatkezelésével kapcsolatos részletes tájékoztatás biztosítási feltételekben vagy a www.cigpannonia.hu/adatvedelem oldalon való megismerését követően, kérem a fent megadott telefonszámon az igénybejelentő nyomtatványon megjelölt biztosítási igénnyel kapcsolatos legfontosabb információkról való tájékoztatást.

Dátum:.....

Igénybejelentő (Biztosított/Meghatalmazott)*aláírása:

*Amennyiben meghatalmazott jár el, a meghatalmazást mellékelendő. A meghatalmazás érvényességéhez két tanú feltüntetése (név, cím, aláírás) is szükséges. A meghatalmazás tartalmi és formai követelményeit tartalmazó meghatalmazás minta a <https://www.cigpannonia.hu/ugyfeleinknek/dokumentumok> oldalon érhető el.