

**Kárbejelentő levél  
a TIR Biztosító Egyesület részére**

**A biztosítás adatai:**

Biztosítási termék megnevezése:

CMR felelősség       belföldi árukár felelősség       összkapacitás szerinti felelősség   
szállítmányozói felelősség       szállítmánybiztosítás       betegség – baleset biztosítás

Kötvényszám: .....

Biztosított neve és címe: .....

Képviselője: .....      Telefonszáma: .....

Károsult neve: .....

Káresemény helye: .....

Károsult címe: .....

Káresemény ideje: .....

Képviselője: .....

Kárigény: .....(devizában)

Telefonszáma: .....

.....(forintban)

Károkozó rendszámok: .....

**Kár típusa:**

tűz       öngyulladás       elemi kár       baleset   
sérülés, törés       rakodás során       nem megfelelő rögzítés, csomagolás   
lopás       rablás       hiányos kiszolgáltatás       dézsmálás

**Káresemény rövid leírása:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Csatolt okmányok** (fuvar típusnak illetve biztosítási terméknek megfelelően):

Eredeti fuvarlevél       Szállítólevél       Eredeti áruszámla   
Károsult kárigénye       Részletes kárszámla       Kórházi /orvosi kezelés számlája   
Rakományjegyzék       Súlybizonylat       Gépkocsivezető nyilatkozata   
Kárjegyzőkönyvek       1. ....  
      2. ....  
      3. ....

Kárbejelentés kelte:

Cégszerű aláírás