



Kárbejelentés

Termék

Kárrendezési Központ
MAI Kft.
1097.Budapest
Könyves K.krt.11 V.em.
Fax 1 413 34 61

Név	Biztosítási szám, lásd a pénztári bizonylatot		
Cím	Telefon		
Irányítószám	Postacím	Mobil	
E-mail			
Lakásbiztosító társaság	Lakásbiztosítás száma	Bejelentette a kárt a biztosítónak <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	
Mikor keletkezett a kár? (Dátum)			
Hol keletkezett a kár?			
Hogyan keletkezett a kár?			
Miben keletkezett kár	Sorozatszám	A vásárlás dátuma	Vételár
Írja le a hibát (mióta nem működik a termék, illetve mi sérült meg)			
Beadta a terméket garanciális javításra, erre vagy más hibára hivatkozva? <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem			
Hely és dátum	Aláírás – Igazolom, hogy a fenti adatok igazak		
Kérjük, mellékelje a javításról szóló igazolásokat, pénztári bizonylatokat illetve egyéb olyan bizonylatokat, amelyek a kárrendezésre tekintettel fontosak lehetnek.	Név, nyomtatott betűkkel		