



## Magyar Biztosítók Szövetsége Nyomtatvány felelősségbiztosító lekérdezéséhez

A kitöltött nyomtatványt az alábbi elérhetőségek valamelyikére kérjük, szíveskedjen eljuttatni, levélben: 1381 Budapest 62 Pf.: 1297, e-mailben: kar@mabisz.hu, faxon: + 36 1 802 8499.

### Tisztelt Mabisz!

Kérem Önöket, hogy az alábbi adatok alapján az okozó gépjármű felelősségbiztosítóját (magyarországi levelezőjét vagy kárrendezési megbízottját) megadni szíveskedjenek!

**Baleset ideje\*:** ..... **Baleset helye (ország)\*:** .....

**Neve\*:** .....

**Címe:** .....

**Forgalmi rendszáma\*:** ..... **Gépjármű felségjelzése\*:** .....

**Gépjármű típusa\*:** ..... **Gépjármű színe:** .....

**Biztosító neve:** ..... **Zöldkártya szám:** .....

**Neve\*:** .....

**Értesítési címe, fax száma:** .....

**E-mail címe\*:** .....

**Telefon (esetleges adataegyeztetéshez):** .....

**Forgalmi rendszáma\*:** ..... **Gépjármű felségjelzése\*:** .....

**Személyi sérült:** .....

**Megjegyzés, mellékletek:** .....

**Kelt:** .....

**Aláírás:** .....

### Kitöltési útmutató

Tisztelt Ügyfelünk!

Jelen nyomtatvány egy gépjármű kötelező felelősségbiztosítás (külföldi okozó esetén a felelősségbiztosító magyarországi képviselője) írásbeli lekérdezésének megkönnyítését szolgálja. Ezt az adatot csak konkrét káresemény kapcsán az arra illetékes személynek tudja irodánk megadni. Kérjük Önt, hogy a csillaggal (\*) jelölt adatokat mindenképpen adja meg, mert azok nélkül a választ nem tudjuk rendelkezésére bocsátani. *Kérjük, mindenképp adjon meg valamilyen elérhetőséget (levélcím, e-mail cím, faxszám), mely segítségével a kollégánk Önnek írásban válaszolni tud.* Amennyiben Ön meghatalmazottként jár el az ügyben (pl. javító) a meghatalmazást csatolja a lekérdezéshez.

Együttműködését köszönjük!