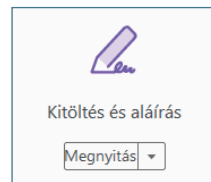


## Kitöltési és aláírási instrukció PDF formátumokhoz

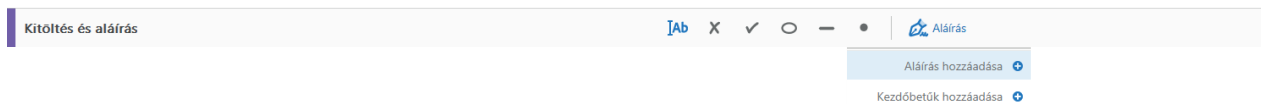
1 Nyissa meg a PDF dokumentumot Acrobat vagy Reader programban.

2 Válassza ki az Eszközök> Kitöltés & Aláírás

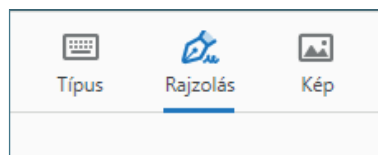


3 Ha kinyitja az eszközt, akkor a szöveget a kék keretbe írhatja. A jelölőnégyzetekben csak jelölje meg a helyes választ. Csak az "Egyéb" opciók esetében töltsse ki a specifikumokat.

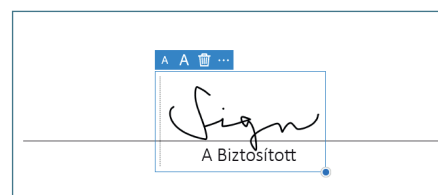
4 Ha az aláíráson kívül minden mezőt kitölt, kattintson a "Sign" (Bejelentkezés) és a "Signature Add" (Aláírás hozzáadása) lehetőségekre a dokumentum felett található felső sávban



5 Ha rákattint, akkor megnyit egy ablakot aláírási opciókkal, kérjük válassza ki a "Rajzolás"-t és regisztráljon.



6 A "Biztosított" felett írja alá.



7 Mentse el a dokumentumot és küldje el a karrendezes@defendinsurance.hu email címre. Amint lehet kapcsolatba lépünk Önnel.





## Gépjárművek mechanikus és elektronikai meghibásodásának kárbejelentési formanyomtatványa

### A biztosított és a biztosítási szerződés adatai

Kötvényszám: .....

A káresemény bekövetkezteinek dátuma: .....Futásteljesítmény a káresemény bekövetkeztekor: .....

Biztosított neve: .....

Személyi igazolvány száma: .....

Címe: .....

Telefonszáma: ..... E-mail címe: .....

A Gépjármű gyártmánya és típusa: ..... Forgalmi rendszám: .....

Alvázszám: .....

A Biztosított hozzájárul az elektronikus alapú kommunikációhoz:

IGEN

NEM

### A meghibásodás részletei

A meghibásodás leírása (meghibásodott alkatrész) és a meghibásodás oka:

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

ÁFA fizető:

IGEN

NEM

A bankszámla száma és a bankszámla tulajdonosa, ahová a kártérítés kifizetésre kerül:

.....

### BIZTOSÍTOTT NYILATKOZATA

A Biztosított vagy meghatalmazottja kijelenti, hogy minden fent megadott adat helyes és megfelel a valóságnak, és egyetért a Biztosítóval kötött kárrendezési megállapodással.

Aláírás helye.....Aláírás dátuma.....

\_\_\_\_\_  
A Biztosított vagy meghatalmazottjának aláírása:

Kérjük, küldje el a kitöltött formanyomtatványt elektronikusan: [karrendezes@defendinsurance.hu](mailto:karrendezes@defendinsurance.hu)

Ha postai úton küldi, akkor a következő címre: Futó utca 35-37, 1082 Budapest