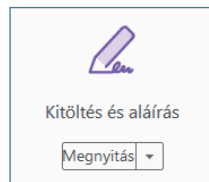




Kitöltési és aláírási instrukció PDF formátumokhoz

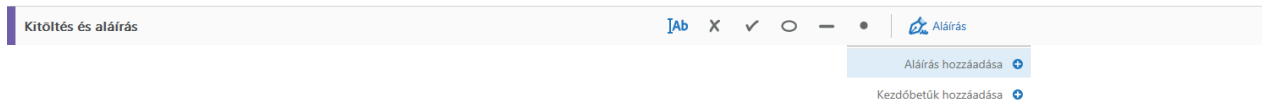
1 Nyissa meg a PDF dokumentumot Acrobat vagy Reader programban.

2 Válassza ki az Eszközök> Kitöltés & Aláírás

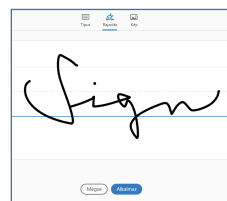
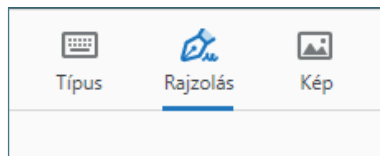


3 Ha kinyitja az eszközt, akkor a szöveget a kék keretbe írhatja. A jelölőnégyzetekben csak jelölje meg a helyes választ. Csak az "Egyéb" opciók esetében töltsse ki a specifikumokat.

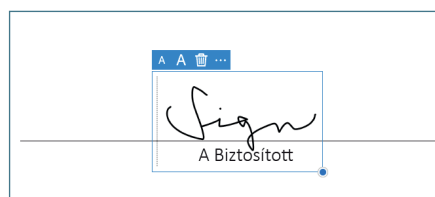
4 Ha az aláírásnál kívül minden mezőt kitölt, kattintson a "Sign" (Bejelentkezés) és a "Signature Add" (Aláírás hozzáadása) lehetőségre a dokumentum felett található felső sávban



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.





A biztosított és a biztosítási szerződés adatai

Kötvényszám: Biztosítás kezdeti dátuma:
Biztosított neve: Garancia Program:
Biztosított telefonszáma: E-mail:
A Gépjármű gyártmánya és típusa: Forgalmi rendszám:
Alvázszám:.....

A meghibásodás részletei

Utolsó szervizlátogatás időpontja: Futásteljesítmény az utolsó szervizlátogatás idején:
A káresemény bejelentésének dátuma: A káresemény bekövetkeztének dátuma:
Futásteljesítmény a káresemény bekövetkeztekor:
A káresemény leírása:
.....
.....

A Biztosított fél büntetőjogi felelőssége tudatában kijelenti, hogy a fenti információk az igazságnak megfelelnek és egyetért azok Biztosító felé történő továbbításával.

Dátum

Biztosított aláírása

Kérjük, küldje el a kitöltött formanyomtatványt elektronikusan: karrendezes@defendinsurance.hu
Ha postai úton küldi, akkor a következő címre: 1082 Budapest, Futó utca 35-37