



WABARD Biztosító Zrt.
H-1211 Budapest,
Szállító u. 4.

Kárszám:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Szívességi kárfelvételi nyilatkozat

Alulírott:

.....
a forgalmi rendszámú jármű tulajdonosa év hó napján történt káreseményem
kapcsán jelen nyilatkozatommal kérem a WABARD Biztosító Zrt-t, hogy a kár felmérését "szívességi kárfelvétel"
keretén belül végezze el.

Tudomásul veszem, hogy a "szívességi kárfelvétel" a következőket foglalja magában:

- Jármű azonosítása
- Sérülések rögzítése kárfelvételi jegyzőkönyvben
- Fotódokumentáció készítése
- Kárösszeg meghatározása

Ennek megfelelően tisztában vagyok azzal, és tudomásul veszem, hogy a "szívességi kárfelvétel" elvégzése a
WABARD Biztosító Zrt. részéről nem jelenti a fizetési kötelezettség elismerését.

Kijelentem továbbá, hogy tájékoztatást kaptam a WABARD Biztosító Zrt. -től, arról, hogy a "szívességi kárfelvétel"
során keletkező káriratokat a Biztosító csak a mindenkori MABISZ díjszabás (szívességi szemledíj) megfizetése után
adja át részemre vagy társbiztosítói részére.

Kelt: , év hó nap

.....
Aláírás