



MOHOSZ Baleseti Kárigazolás

A MOHOSZ érvényes horgászkartyával rendelkező horgászok által horgászat közben elszenvedett balesetek igazolására szóló dokumentum

1. Balesetet szenvedett horgász neve:

.....

2. Balesetet szenvedett horgász horgászkartya száma:

_ _ _ _ _ (6 jegyű szám)

3. A baleset időpontja:

..... év hónap nap óra perc

4. A baleset helyszíne, vízterület neve és víztér kódja:

Helyszín:..... Vízterület neve: Vízter kód: _ _ - _ _ _

5. A baleset részletes leírása (hogyan történt, milyen sérülés érte, mely testrésze sérült):

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

6. Kérjük legyen szíves csatolni (kötelező):

- a balesetet szenvedett horgász biztosított minőséget igazoló érvényes **horgászkartyájának másolata/fotója**
- a balesetet szenvedett horgász baleset napjára vonatkozó **érvényes területi horgászjegyének másolata/fotója**
- a balesetet szenvedett horgász **fogási naplóban szereplő éves horgásznaptárának másolata/fotója**

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek és a szolgáltatás teljesítéséhez a biztosító az igazoláson szereplő iratokon kívül további iratokat, adatokat is bekérhet.

Kelt:, év hónap nap

.....
Balesetet szenvedett horgász aláírása

Tanú I.

Tanú II.

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Szem. ig. száma:

Szem. ig. száma:

Aláírás:

Aláírás:

A szolgáltatási igénybejelentés megküldése az Union Biztosító elérhetőségeire:

Levélben: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. - 1380 Budapest Pf. 1076

Személyesen: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. Ügyfélszolgálat: 1134 Budapest, Váci út 33.

Vidéki ügyfélszolgálatok elérhetősége a: <https://www.union.hu/kapcsolat> oldalon található