**Kárbejelentő formanyomtatvány**

*A MÜBSE kötelezettséget vállal arra, hogy a kárügyintézés során különös figyelmet fordít az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi XLVII. törvényben foglalt adatvédelmi rendelkezésekre. A MÜBSE kijelenti, hogy a kárügyintézés során tudomására jutott, és nyilvántartásba vett személyes és különleges adatokat nem hozza nyilvánosságra, az adatokba kizárólag a kárrendezéshez szükséges mértékben tekint be. A kárrendezés érdekében megküldött adatokat a MÜBSE kizárólag azokkal ismerteti meg, akik az ügyintézésben érdemben vesznek részt.*

*Az adatkezelésre vonatkozó részletes szabályok az „Adatkezelési tájékoztató” a biztosító honlapján (www.mubse.hu****)*** *hozzáférhető*

**1. Kárbejelentő nyomtatványt kitöltő:**

[ ]  Kárigénylő

[ ]  Jogi képviselője

[ ]  Biztosított ügyvéd

[ ]  Jogi képviselője

**2. K****árigénylő adatai:**

Kárigénylő neve: ………………………………………………………………………

Kárigénylő születési dátuma1: ……………………………………………………………………...

Kárigénylő címe: ………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………..

Kárigénylő telefonszáma: ………………………………………………………………………

Kárigénylő e-mail címe: ………………………………………………………………………

**3. Biztosított ügyvéd** **adatai:**

Biztosított ügyvéd neve: ………………………………………………………………………

Biztosított ügyvéd ügyvédi irodája neve: ………………………………………………………………………

Biztosított ügyvéd (iroda) címe: ………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………

Biztosított ügyvéd telefonszáma: ………………………………………………………………………

Biztosított ügyvéd e-mail címe: ……………………………………………………………………..

**4/A. A MÜBSE előtti eljárásra meghatalmazott jogi képviselő adatai:**

Biztosított ügyvéd képviselője: ………………………………………………………………………

Ügyvéd neve: ………………………………………………………………………

Ügyvéd születési dátuma2: ………………………………………………………………………

Ügyvédi iroda neve: ………………………………………………………………………

Ügyvéd (iroda) címe: ………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………

Ügyvéd telefonszáma: ………………………………………………………………………

Ügyvéd e-mail címe: ……………………………………………………………………..

**4/B. A MÜBSE előtti eljárásra meghatalmazott jogi képviselő adatai:**

Kárigénylő képviselője: ………………………………………………………………………

Ügyvéd neve: ………………………………………………………………………

Ügyvéd születési dátuma2: ………………………………………………………………………

Ügyvédi iroda neve: ………………………………………………………………………

Ügyvéd (iroda) címe: ………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………

Ügyvéd telefonszáma: ………………………………………………………………………

Ügyvéd e-mail címe: ……………………………………………………………………..

**5. Káresemény adatai:**

Károkozás időpontja: ………………………………………

A megbízás tárgya:

……………………………………………..………………………………..………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Az Ön véleménye szerint milyen tevékenységben vagy mulasztásban állapítható meg hiányosság az ügyvéd terhére (mit tett vagy mit mulasztott el a biztosított ügyvéd):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Mi lett a fent megjelölt tevékenység vagy mulasztás következménye:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Indult-e bármilyen bírósági, hatósági eljárás az üggyel kapcsolatban? Amennyiben igen, úgy tényét, eredményét, jelenlegi állását jelezze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kárigény összege egyösszegben: ………………………………………………………………………………………………………..

Kárigény összege tételesen felsorolva:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bankszámla adatai, amelyre a Kárigénylő kéri a kárösszeg átutalását:

Bankszámla tulajdonos: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Bankszámla szám: …………………………………………………………………………………………………………………………….

(Amennyiben a kárbejelentést a Biztosított ügyvéd vagy jogi képviselő teszi, kérjük csatolni a Kárigénylő által aláírt, a megadott bankszámlára történő kifizetéshez hozzájáruló nyilatkozatát.)

**6. Biztosított ügyvéd nyilatkozata a kárigény jogalapjára, összegszerűségére és az ügyvédi tevékenységével való okozati összefüggésre (kárfelelősségének elismerésére vagy tagadására vonatkozó határozott nyilatkozata):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**7. Nyilatkozatok**

**Alulírott Kárbejelentő hozzájárulok ahhoz, hogy a fentiekben megadott adatokat, információkat a MÜBSE a kárrendezési eljárásban nyilvántartásába vegye az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi XLVII. törvényben foglaltak szerint.**

**Tudomásul veszem, hogy a kárigény elbírálásának kezdő napja az adatvédelemmel kapcsolatos nyilatkozatot tartalmazó kárbejelentő formanyomtatvány beérkezése a MÜBSÉ-be.**

Tudomásul veszem, hogy a kár, illetve szolgáltatási igény bejelentése, annak rendezése során megadott adatok kezelésének a célja a szolgáltatási igény elbírálása, a kárrendezési eljárás lefolytatása, a biztosító szolgáltatásának teljesítése.

[ ]  Hozzájárulok ahhoz, hogy az általam becsatolt dokumentumokat az Egyesület – kérésre – a kárrendezési eljárás során a biztosított ügyvéd részére megküldje.

[ ]  Hozzájárulok ahhoz, hogy az általam becsatolt dokumentumokat az Egyesület – kérésre – a kárrendezési eljárás során a kárigénylő részére megküldje.

[ ]  Nem járulok hozzá ahhoz, hogy az általam becsatolt dokumentumokat az Egyesület – kérésre – a kárrendezési eljárás során a biztosított ügyvéd részére megküldje.

[ ]  Nem járulok hozzá ahhoz, hogy az általam becsatolt dokumentumokat az Egyesület – kérésre – a kárrendezési eljárás során a kárigénylő részére megküldje.

Dátum: ……………………………………………………

……………………………………………………………….

aláírás/cégszerű aláírás

*A kárbejelentéshez a kitöltött kárbejelentő formanyomtatványt eredeti aláírással ellátva, a kárfelelősség elbírálásához csatolni kívánt összes dokumentumot pedig másolatban (teljes terjedelmében, olvasható formában) szíveskedjen megküldeni részünkre.*

*Csatolandó dokumentumok a kárbejelentéshez:*

 *Például:*

* *Megbízási szerződés/tényállás/tényvázlat (amely a biztosított ügyvéd megbízásakor készült)*
* *Tulajdoni lap (ingatlan ügyek esetén)*
* *Szerződések (az ügy vonatkozásában)*
* *Levelezések (az ügy vonatkozásában)*
* *Olyan dokumentumok csatolása, amelyek alapján a káresemény kivizsgálható*
* *Jogi képviselő meghatalmazása*
* *Kárigénylő által aláírt, a megadott bankszámlára történő kifizetéshez hozzájáruló nyilatkozata*

**8. Ténylegesen csatolt mellékletek felsorolása:**

[ ]  *Megbízási szerződés*

[ ]  *Tulajdoni lap (ingatlan ügyek esetén)*

[ ]  *Szerződések (az ügy vonatkozásában)*

[ ]  *Levelezések (az ügy vonatkozásában)*

[ ]  *Jogi képviselő meghatalmazása*

[ ]  *Kárigénylő által aláírt, a megadott bankszámlára történő kifizetéshez hozzájáruló nyilatkozata*

**Egyéb:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*1 titkosított e-mail levelezéshez szükséges adat, jogi személy esetén a vezető tisztségviselő születési dátuma*

*2 titkosított e-mail levelezéshez szükséges adat (amennyiben nem tagja a MÜBSÉ-nek)*