



KIEGÉSZÍTŐ SZOLGÁLTATÁSI IGÉNYBEJELENTŐ LAP A CSALÁDI JOGÉDELEM BIZTOSÍTÁSHOZ

Kérjük, szíveskedjék olvashatóan és értelemszerűen kitölteni, majd a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. fenti címére/faxszámára megküldeni! Köszönjük!

I. A szerződés adatai:

*A biztosítás típusa, amelyre szolgáltatást kíván igénybe venni:

Családi JogSzerviz 3* V.I.P. Bázis Családi JogSzerviz

A biztosítási szerződés kötvényszáma:

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

Figyelem! Ha a szolgáltatási igénybejelentő alapján a Biztosító szolgáltatást nyújt a Biztosítottnak a **díj-visszatérítéssel biztosítási szerződésre (V.I.P. Bázis Családi JogSzerviz)**, akkor a szerződési feltételekben foglaltak szerint a biztosítási szerződés elveszíti szolgáltatásmentességét és a Biztosító az ehhez fűződő következmények alkalmazásával jár el!

A szerződő adatai

Neve/cégneve		Születési ideje/cégjegyzékszám
Címe/nem magánszemély esetében a székhely címe		Telefonszám:
Faxszám:	E-mail:	Cég esetén a kapcsolattartó neve:

A jogvédelmet igénylő személy adatai:

Neve (vezetéknév, keresztnév):		Születési dátum:
Címe (irányítószám, helység, tér/utca, hsz., em., aj.):		
Őn és a biztosítás szerződőjének viszonya:	Munkahely, vállalkozás tárgya:	

Káresemény:

Helye:	Ideje:
--------	--------

Kivel szemben kívánja érdekeit érvényesíteni?

Neve (vezetéknév, keresztnév, cég neve):	Születési dátum:
Címe (irányítószám, helység, tér/utca, hsz., em., aj.):	

II. Sértetti és tanúi képviselő:

Milyen bűncselekményről / szabálysértésről van szó?	
Kapott-e már idézést az eljáró hatóságtól / bíróságtól? Amennyiben igen, milyen időpontra: <input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	Mikor történt a bűncselekmény, illetve szabálysértés?
Melyik hatóság / bíróság jár el az ügyben?	Kivel szemben indult az eljárás?
Vannak-e iratai, dokumentumai az eljárásra vonatkozóan? <input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	

III. Örökéssel kapcsolatos jogvédelem:

Milyen jogviszonyról van szó? <i>(Kérjük, az érintett szerződés/hagyatékátadó végzés másolatát csatolni!)</i>	
Ingtalan öröklés: <input type="checkbox"/>	
Öröklési szerződés érvénytelenségének megállapítása: <input type="checkbox"/>	
Végrendelet érvénytelenségének megállapítása: <input type="checkbox"/>	
Ingatlan adatai <i>(irányítószám, helység, tér/utca/út/krt., házszám, emelet, ajtó és/vagy helyrajzi szám):</i>	
Kapott-e már idézést bíróságtól? <input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	Amennyiben igen, milyen időpontra?
Melyik bíróság jár el az ügyben?	Kivel szemben indul(t) az eljárás?

Családi JogSzerviz 3* és V.I.P. Bázis Családi JogSzerviz
biztosításhoz is igényelhető szolgáltatás!

* a megfelelőt kérjük kiválasztani és megjelölni!

IV. Egy biztosítási időszak alatt meghatározott számban igénybe vehető szolgáltatások:

Melyik termékkel rendelkezik?*

Standard

Médium

Prémium

Adózási jogvédelem - Az írásba foglalt kérdést minden esetben mellékelni kell, vagy a bejelentő VI. rovatában leírni!

Peren kívüli szakértő

Az ügy kárszáma, amihez a szolgáltatást igényli**:

Közreműködési szolgáltatás

Az ügy kárszáma, amihez a szolgáltatást igényli**:

V. A biztosítási szerződés tartama alatt egy alkalommal vagylagosan igénybe vehető szolgáltatások:

A)

Jogvédelem vagyonosodási vizsgálat esetén

Történt-e hatósági intézkedés?

IGEN

NEM

Amennyiben igen, mikor vette kézhez az erről kiadott hivatalos értesítést?

B)

Ingatlanszerződés és ingatlannyilvántartási jogvédelem

Ingatlan adatai (írányítószám, helység, tér/utca/út/krt., házszám, emelet, ajtó és/vagy helyrajzi szám):

A teljesíteni kívánt ügylet megnevezése:

adás-vétel

haszonélvezet alapítás és/vagy megszüntetés

ajándékozás

csere

öröklési szerződés

egyéb: _____

VI. Kérjük, ismertesse röviden a biztosítási eseményt!

(Esetlegesen helyszínrajzzal. Szükség esetén kérjük, folytassa külön lapon a leírást.)

Kijelentem, hogy a fentiekben általam megadott adatok teljesek és a valóságnak megfelelnek.

Dátum: _____

Szerződő/Biztosított/Gépjárművezető aláírása
--

* a megfelelőt kérjük kiválasztani és megjelölni!

** kötelezően kitöltendő mező!

Kérjük, saját érdekében ügyeljen az előírt határidők betartására! Köszönjük!