

Igénybejelentő utasbiztosításhoz

Utazási segítségnyújtási szolgáltatások és egyéb szolgáltatási igények bejelentésére

Kérjük, hogy maradéktalanul töltsse ki és írja alá az Igénybejelentőt, majd nyújtsa be a Biztosítóhoz, a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges dokumentumokkal együtt! Az Igénybejelentő aláírható elektronikusan ([AVDH hiteles aláírással](#)) vagy papíralapon kézzel a kinyomtatást követően. A szolgáltatás teljesítéséhez szükséges dokumentumok felsorolását az Igénybejelentő 7. részében találja. A dokumentumok a szolgáltatási igény elbírálásához és a szolgáltatás összegének megállapításához szükségesek.

A szolgáltatási igényt az alábbi módokon van lehetősége bejelenteni:

- **Online** a www.allianz.hu oldalon, mely esetben kérjük, hogy az Igénybejelentőt digitálisan írja alá (AVDH hitelesítéssel). Amennyiben nincs lehetősége digitálisan aláírni, akkor nyomtassa ki, és kézzel írja alá, majd a szkennelt dokumentumot küldje be. Kérjük, hogy a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges dokumentumokat ne felejtse el feltölteni! Ha bármelyik dokumentum papíralapú, azt szkennelést követően küldje be. Ha a papíralapon előállított dokumentum szkennelve kerül beküldésre, a későbbiekben a Biztosító jogosult bekérni az eredeti példányt is.
- **Személyesen** a Biztosító bármelyik [ügyfélkapcsolati pontján](#) vagy a Központi Ügyfélszolgálaton (1087 Budapest, Könyves Kálmán körút 48-52.). Ebben az esetben kérjük, hogy papíralapon nyújtsa be az Igénybejelentőt és a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges dokumentumokat. Az Igénybejelentő kitöltéséhez Kollégáink kérésre segítséget nyújtanak.
- **Postai úton**, mely esetben kérjük, hogy nyomtassa ki és papíralapon küldje el az Igénybejelentőt a szolgáltatáshoz szükséges dokumentumokkal együtt a következő címre: Allianz Hungária Zrt. Operációtámogatási osztály 1387 Budapest, Pf. 11.

1. Szerződő adatai

Név: _____
Lakcím: _____ irányítószám, helység,
_____ közterület neve, házszám, emelet, ajtó
Telefonszám: _____ / _____
E-mail cím: _____

2. Utasbiztosítás adatai

- Útitárs utasbiztosítás
 Téli Sportok utasbiztosítás
 Extrém Sportok utasbiztosítás
 Útitárs XL utasbiztosítás
 Útitárs Bérlet utasbiztosítás
 Bankkártyás utasbiztosítás
 Üzleti utasbiztosítás
 Egyéb, éspedig: _____

Szerződésszám: _____

3. Utazás adatai

Mikor utazott ki a Biztosított külföldre? _____ év _____ hónap _____ nap
Mikor érkezett vissza Magyarországra a Biztosított? _____ év _____ hónap _____ nap

4. Biztosított adatai

Kérjük, hogy töltsse ki a Biztosítottra vonatkozó adatokat. Több Biztosított személy esetén kérjük, hogy külön-külön Igénybejelentőt töltsön ki Biztosított személyenként.

Név: _____
Anyja neve: _____
Születési dátum: _____ év _____ hónap _____ nap
Születési hely: _____
Állampolgárság: _____
Lakcím: _____ irányítószám, helység,
_____ közterület neve, házszám, emelet, ajtó
Telefonszám: _____ / _____
E-mail cím: _____

Kérjük, jelölje, hogy hozzájárul-e az e-mailben történő kommunikációhoz!

- Igen, hozzájárulok.
 Nem járulok hozzá, postai úton szeretnék visszajelzést kapni.

5. Igénybejelentő adatai

Kérjük, hogy ezt a részt csak akkor töltsse ki, ha az Igénybejelentő személye eltér a Biztosított személytől!

Név: _____
Születési dátum: _____ év _____ hónap _____ nap
Születési hely: _____
Lakcím: _____ irányítószám, helység,
_____ közterület neve, házszám, emelet, ajtó
Telefonszám: _____ / _____
E-mail cím: _____

Ki az Igénybejelentő?

- Szerződő
 Kedvezményezett
 Törvényes képviselő
 Meghatalmazott
 Egyéb, és pedig: _____

Kérjük, jelölje, hogy hozzájárul-e az e-mailben történő kommunikációhoz!

- Igen, hozzájárulok.
 Nem járulok hozzá, postai úton szeretnék visszajelzést kapni.

6. Biztosítási eseményre vonatkozó információk

Milyen biztosítási esemény történt?

- Légi járat késése, törlése, módosítása
 Busz- vagy vonatjárat késése, törlése
 Feladott poggyász késése
 Feladott poggyász eltűnése
 Légi járat lekésése
 Tervezettnél korábbi hazautazás
 Kisállat sürgősségi ellátása
 Egyéb, és pedig: _____

A „Milyen biztosítási esemény történt?” kérdésre adott válasza alapján, töltsse ki a 6.1-6.8 pontok esetében a kapcsolódó részt is!

Bejelentésre került a biztosítási esemény a 24 órás Allianz Utazási Asszisztencia telefonszámán? Igen Nem

Ha igen, mikor történt a bejelentés? _____ év _____ hónap _____ napon

6.1. Légi járat késése, törlése, módosítása

Mi történt? Késlett a járat Törölték a járatot Másik városban szállt le a járat

Melyik napon történt? _____ év _____ hónap _____ napon

Melyik légitársasággal utazott? _____

Kérjük, adja meg a késlett/törölt/módosított légi járat számát: _____

Kérjük, adja meg a légi járat indulását: _____ év _____ hónap _____ nap _____ óra _____ perc

Melyik útvonalon történt? Külföldi célállomásra történő utazás során Magyarországra történő visszautazás során

Járatkésés esetén, hány órát késlett a járat? _____ óra

Járat törlés esetén, kellett új menetjegyet vásárolni a hazautazáshoz? Igen Nem

Nyújtott térítést a légitársaság? Igen, _____ összegű térítést nyújtott Nem

6.2. Busz- és vonatjárat késése, törlése

Milyen járművel utazott? Busszal Vonattal

Melyik szállítótársasággal utazott? _____

Mi történt? Késlett a járat Törölték a járatot

Melyik napon történt a késés vagy törlés? _____ év _____ hónap _____ napon

Járatkésés esetén, hány órát késlett a járat? _____ óra

Járattörles esetén, kellett új menetjegyet vásárolni a hazautazáshoz? Igen Nem
Nyújtott térítést a szállítótársaság? Igen, _____összegű térítést nyújtott Nem

6.3. Feladott poggyász késése

Melyik szállítótársasággal utazott? _____
Ki a feladott poggyász tulajdonosa? _____
Kinek a nevére került feladásra a poggyász? _____
Melyik útvonalon történt a poggyász késése? Külföldi célállomásra történő utazás során Magyarországra történő visszautazás során
Hány órát késett a feladott poggyász? _____óra
Nyújtott térítést a légitársaság? Igen, _____összegű térítést nyújtott Nem nyújtott térítést

6.4. Feladott poggyász eltűnése

Milyen járművel utazott? Repülővel Busszal Vonattal Hajóval
Melyik szállítótársasággal utazott? _____
Ki a feladott poggyász tulajdonosa? _____
Kinek a nevére került feladásra a poggyász? _____
Mikor történt a poggyász eltűnése? _____ év _____ hónap _____ napon
Hol történt? _____ ország _____ helység
Kérjük, hogy sorolja fel a biztosítási eseményben érintett vagyontárgyakat, és jelölje azok értékét!

Nyújtott térítést a szállítótársaság? Igen, _____összegű térítést nyújtott Nem nyújtott térítést

6.5. Légi járat lekésése

Melyik légitársasággal utazott? _____
Mi történt? Közlekedési baleset miatt légi járat lekésése
 Légi járat késése miatt csatlakozó járat lekésése
 Légi járat túlfoglalása miatt csatlakozó járat lekésése
Melyik napon történt? _____ év _____ hónap _____ napon
Átfoglásra került a lekésett légi járat? Igen, díj ellenében Nem, másik jegyet kellett venni

6.6. Tervezettnél korábbi hazautazás

Miért volt szükség az eredetileg tervezettnél korábbi hazautazásra?
 Természeti katasztrófa a célállomás területén
 Hozzá tartozó egészségügyi állapota vagy halála
 Lakóingatlan sérülése
Mikor történt a korábbi hazautazás? _____ év _____ hónap _____ napon
Milyen járművel történt a hazautazás? Repülő Busz, vonat, hajó Személyautó, motorkerékpár
 Egyéb, és pedig: _____
Tömegközlekedés esetén átfoglásra került az eredeti menetjegy? Igen, díj ellenében Nem, másik menetjegyet kellett venni

6.7. Kisállat sürgősségi ellátása

Milyen kisállat szorult külföldön sürgősségi ellátásra? Kutya Macska
Mi történt? Baleset Betegség
Mikor történt a sürgősségi ellátás? _____ év _____ hónap _____ napon
Hol történt a sürgősségi ellátás? _____ ország _____ helység

6.8. Egyéb biztosítási esemény

Mikor történt a biztosítási esemény? _____ év _____ hónap _____ napon
Hol történt a biztosítási esemény? _____ ország _____ helység
Kérjük, írja le részletesen, hogy mi történt!

7. Szükséges dokumentumok

Kérjük, hogy az Igénybejelentő mellett, a biztosítási eseménytől függően nyújtsa be a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges alábbi dokumentumokat is! Kérjük, hogy jelölje a négyzetben, hogy melyik dokumentum került benyújtásra.

Mellékletek száma összesen: _____db

Szolgáltatáshoz szükséges dokumentumok:

- Bankkártyás utasbiztosítás esetén igazolás a kiutazás időpontjáról (pl. repülőjegy, autópálya matrica)
- Telefonköltség kapcsán a részletes telefonszámla (mely tartalmazza a külföldről indított és fogadott hívásokat)
- Meghatalmazás, ha a Biztosított meghatalmazottja tesz igénybejelentést

Biztosítási eseménytől függően továbbá:

Légi járat késése, törlése, módosítása esetén:

- Légi járat késésének vagy törlésének, illetve módosításának igazolása
- Eredeti vásárlási bizonylat a hazautazás többletköltségéről
- Igazolás a légitársaság térítéséről vagy a térítés elutasításáról a hazautazás többletköltségének megtérítése kapcsán

Busz- vagy vonatjárat késése, törlése esetén:

- Járat késésének vagy törlésének igazolása
- Eredeti vásárlási bizonylat a hazautazás többletköltségéről
- Igazolás a szállítótársaság térítéséről vagy a térítés elutasításáról a hazautazás többletköltségének megtérítése kapcsán

Feladott poggyász késése esetén:

- Eredeti vásárlási bizonylatok a késés miatt felmerült költségekről (pl. ruhanemű, tisztálkodószerek)
- Poggyász feladásakor kapott poggyászfeladási vény (nem szükséges, ha a számát tartalmazza a jegyzőkönyv)
- Légitársaság által kiállított jegyzőkönyv a poggyász hiányáról, mely tartalmazza a poggyász tulajdonosának nevét
- Légitársaság igazolás a poggyász átadásáról, mely tartalmazza a poggyász átvételének időpontját (nem szükséges, ha egyéb légitársaság által kiadott dokumentum alapján megállapítható a késés időtartama)

Feladott poggyász eltűnése esetén:

- Poggyász feladásakor kapott poggyászfeladási vény (nem szükséges, ha a számát a jegyzőkönyv tartalmazza),
- Szállítótársaság által kiállított jegyzőkönyv a poggyász hiányáról, mely tartalmazza a poggyász tulajdonosának nevét,
- Igazolás a szállítótársaság térítéséről vagy a térítés elutasításáról.
- Szállítótársaság igazolása a poggyász elvesztéséről,
- Eredeti vásárlási bizonylat(ok) az eltűnt vagyontárgy(ak)ról.

Légi járat lekésése esetén:

- Eredeti számla a repülőjegy módosításáról vagy új menetjegy vásárlásáról
- Eredeti menetjegy
- Közlekedési baleset esetén igazolás a balesetről, mely tartalmazza a baleset időpontját
- Légi járat késése esetén igazolás a késésről
- Légi járat túlfoglalása esetén igazolás a túlfoglalásról

Tervezettnél korábbi hazautazás esetén:

- Eredeti számla a hazautazás többletköltségéről
- Tömegközlekedés esetén igazolás arról, hogy az eredeti menetjegy nem visszatéríthető vagy átfoglalható
- Gépjárművel történő utazáskor a forgalmi engedély másolata
- Hozzá tartozó miatti hazautazás esetén orvosi dokumentum a hozzá tartozó állapotáról vagy halotti anyakönyvi kivonat másolata
- Természeti katasztrófa esetén helyi hatóság közleménye a természeti katasztrófáról
- Természeti katasztrófa esetén igazolás az érintett területen foglalt szállásról
- Természeti katasztrófa által sújtott területre szóló menetjegy (tömegközlekedés esetén)
- Lakóingatlan sérülése esetén illetékes hatóság által kiállított jegyzőkönyv a sérülésről

Kisállat sürgősségi ellátása esetén:

- Kisállat útlevel másolata vagy állatorvosi igazolás másolata
- Eredeti számla a sürgősségi ellátásról

Egyéb szolgáltatás esetén:

- Eredeti számla a felmerült költségről
- Biztosítási eseményt igazoló dokumentum

Amennyiben eredeti számla benyújtására van szükség, és a számla papíralapon lett kiállítva, akkor mellékelje az eredeti dokumentumot (online bejelentésnél annak lefotózott/szkennelt verzióját). Ha a számla elektronikusan lett kiállítva, online kárbejelentésnél töltsse fel a dokumentumot, személyes vagy postai úton történő bejelentésnél, mellékelve a számla kinyomtatott verzióját.

8. További információ

Kérjük, jelölje, ha további információt szeretne megadni!

9. Utalási rendelkezés

Kérjük, jelölje, hogy milyen módon kéri a szolgáltatási összeg kifizetését és adja meg a kifizetéshez szükséges adatokat!

- A szolgáltatási összeg kifizetését átutalással kérem az alábbi bankszámlaszámra:
- Bankszámlát vezető bank neve: _____
- Bankszámla tulajdonosának neve: _____
- Bankszámla száma: _____-_____-_____
- A szolgáltatási összeg kifizetését postai úton kérem az alábbi névre és címre:
- Címzett neve: _____
- Cím: _____ irányítószám, helység,
_____ közterület neve, házszám, emelet, ajtó

10. Tájékoztatás a személyes adatok kezeléséről

Az adatkezeléssel kapcsolatos részletes tájékoztatót az adatkezelő személyére, az adatkezelés jogalapjára, a kezelt adatokra, az adatkezelés időtartamára, az adatfeldolgozókra, az érintettek által gyakorolható jogokra és a jogorvoslatra vonatkozóan a [Tájékoztató a személyes adatok kezeléséről a kárrendezés során](#) megnevezésű nyomtatvány tartalmazza. A nyomtatvány megtalálható a Biztosító [honlapján](#), illetve elérhető a Biztosító üzletkötőinél és az [ügyfélkapcsolati pontokon](#). A Biztosító, mint adatkezelő a biztosítási szerződés alapján benyújtott szolgáltatási igény elbírálásával és teljesítésével (kárrendezés) összefüggésben az igényt előterjesztő ügyfelei, azaz a szerződő fél, a biztosított, a kedvezményezett, a károsult, a biztosító szolgáltatására jogosult, vagy a fenti személyek örökösöként, azok helyébe lépő más személy, mint a Biztosító adatkezelésével érintett természetes személyek (érintett) személyes adatait kezeli. A Biztosító a szerződő fél különleges személyes adatnak (egészségügyi adatnak) nem minősülő adatait a szerződéses jogviszony alapján, a szerződés teljesítése érdekében kezeli, a többi érintett (biztosított, kedvezményezett, károsult, szolgáltatásra jogosult személy, örökösök) különleges személyes adatnak (egészségügyi adatnak) nem minősülő adatait pedig a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvényben (Bit.) foglalt kötelezettség

teljesítése érdekében, az abban meghatározott célból kezeli. A Biztosító az adatkezeléssel érintettek különleges személyes adatait, így különösen az egészségügyi állapotukkal összefüggő adataikat az érintett által adott írásbeli hozzájárulás alapján, vagy ha az érintett fizikai vagy jogi cselekvőképtelensége folytán nem képes a hozzájárulását megadni, az érintett vagy más természetes személy létfontosságú érdekeinek védelme érdekében kezeli. A Biztosító az adatkezelés során adatfeldolgozókat vesz igénybe.

Tájékoztatjuk, hogy ha az adatkezelés az érintett hozzájárulásán alapul, az érintett jogosult a hozzájárulást bármely időpontban visszavonni. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a visszavonást megelőző adatkezelés jogszerűségét. Felhívjuk azonban a figyelmet arra, hogy a kárrendezéshez szükséges adatokkal kapcsolatban megadott hozzájárulás visszavonása, vagy a hozzájárulás megtagadása esetén a Biztosító a kárrendezési eljárást nem tudja lefolytatni, és ebben az esetben a szolgáltatás nyújtását elutasíthatja. Az érintett kérelmezheti a biztosítótól a biztosító által kezelt személyes adataihoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének, korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, gyakorolhatja adathordozhatósághoz való jogát, valamint jogorvoslatot élhet.

11. Nyilatkozatok

Alulírott Biztosított, illetve Igénybejelentő személy a következő nyilatkozatokat teszem:

1. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az Igénybejelentőn megadott adatok a valóságnak megfelelnek.
2. Kijelentem, hogy a [Tájékoztató a személyes adatok kezeléséről a kárrendezés során](#) megnevezésű dokumentum tartalmát megismertem és elfogadom. Jelen nyilatkozataimat a dokumentumban található tájékoztatás ismeretében teszem meg.
3. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító a biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából a kárrendezéshez szükséges, általam megadott, vagy a kárrendezéssel összefüggésben a Biztosító tudomására jutott személyes és különleges kategóriájú, a Biztosított egészségügyi állapotával összefüggő személyes adatokat (illetve az elhunyt Biztosított adatait) kezelje.
4. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító a jelen szolgáltatási igényemmel kapcsolatban a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi, ügyészségi, bírósági és más hatósági iratokba betekintést nyerjen, azokról másolatot kapjon.
5. Kijelentem, hogy a háziorvosomat, valamint mindazokat az egészségügyi intézményeket, orvosokat, természetgyógyászokat és gyógykezeléssel foglalkozó más személyeket, illetve szervezeteket amelyek, illetve akik eddig kezeltek, valamint a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt (NEAK), Magyar

Államkincstárt, a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatalt, a szolgáltatási igényemhez kapcsolódó biztosítással kapcsolatban a Biztosítóval szemben az őket terhelő titoktartás alól felmentem. Felhatalmazásom a felsorolt szervek, illetve személyek által nyilvántartott, a gyógykezeléssel kapcsolatos valamennyi személyemre vonatkozó egészségügyi, és a gyógykezeléseimmel összefüggő adataira vonatkozik.

6. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító – a biztosítási szerződés hatálya alatt, illetve a biztosító szolgáltatási kötelezettségének teljesítésével összefüggésben, és a közlési kötelezettség ellenőrzése céljából – betekintszen az előző pontokban felsorolt személyek, szervek, illetve szervezetek által kezelt, az egészségügyi állapotomra vonatkozó valamennyi olyan orvosi dokumentumba, valamint ezen szervek, személyek által nyilvántartott, a gyógykezeléssel kapcsolatos valamennyi adatot tartalmazó dokumentumba, illetve nyilvántartásba, amely kapcsolatos a jelen szolgáltatási igényem elbírálásával. Továbbá hozzájárulok ezen orvosi dokumentumokban, és egyéb, a gyógykezeléssel kapcsolatos valamennyi adatot tartalmazó dokumentumban, illetve nyilvántartásban szereplő adatoknak a Biztosító részére történő továbbításához, valamint ahhoz, hogy ezekről a Biztosító másolatot kapjon.
7. Tudomásul veszem, hogy a fenti hozzájárulások hiányában a Biztosítónak nem áll módjában a szolgáltatási igényem elbírálni, tekintve, hogy azok hiányában a Biztosítónak a szolgáltatási igény megalapozottságát nincs lehetősége megállapítani, ezáltal a biztosítási szolgáltatást nem tudja teljesíteni.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Biztosított/Igénybejelentő személy aláírása