



**ORSZÁGOS MAGYAR  
MÉHÉSZETI EGYESÜLET**

**KÁRBEJELENTŐ LAP**  
OMME tagok vagyón- és  
felelősségbiztosításához

I. A biztosított (OMME tag) adatai:

Név:

Cím:

Telefonszám:

E-mail:

Bankszámlaszám:

OMME-tagság kezdete:

**Bejelentés típusa:**

**Vagyónbiztosítás**

**Felelősségbiztosítás**

II. A káresemény adatai:

\*Káresemény típusa (\*vagyónbiztosítás esetén kitöltendő)

tűz  vihar  árvíz, felhőszakadás  rongálás  belföldi szállítás  mérgezés

**egyéb:**

Káresemény időpontja (év, hónap, nap, óra): .....év .....hónap.....nap.....óra

Káresemény helyszíne: .....

\*\*Károsult neve (\*\*felelősségbiztosítás esetén kitöltendő):

\*\*Károsult elérhetősége (\*\*felelősségbiztosítás esetén kitöltendő):

III. Káresemény rövid leírása:

IV. \*\*Károsodott vagyontárgyak felsorolása (\*\*felelősségbiztosítás esetén kitöltendő):

\*Vagyónbiztosítás bejelentése esetén kitöltendő: ..... db

..... db

..... db

Megjegyzés:

**A kár becsült összege:**

**Forint**

Az illetékes hatóságot értesítették (rendőrség, katasztrófavédelem, mentők): <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
Helyszíni jegyzőkönyv készült <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
Fényképek készültek <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
<p><b>Adatkezelési hozzájárulás:</b>  Kifejezett hozzájárulásomat adom, hogy személyes adataimat a tárgyi kárügy rendezésének keretein belül kezeljék, továbbítsák az illetékes biztosító az Alfa Vienna Insurance Group Zrt. és a közreműködő biztosítási alkusz, a GrECo Biztosítási Alkusz felé. A megnevezett Társaságok az adatokat a mindenkor hatályos Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 Rendelete (GDPR), és a 2011 évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló előírások alapján kezel.</p>	
<b>Kelt:</b>	<b>Biztosított OMME tag aláírása:</b>
Figyelem! A káreseményről lehetőleg egy munkanapon belül értesítendő e-mailben: <b>pungor.adrian@omme.hu</b>	<b>**Károsult aláírása:</b>

### FIGYELEM!

A gyorsabb ügyintézés érdekében a kárbejelentő formanyomtatvány beküldése előtt szíveskedjen megbizonyosodni az alábbi feltételek teljesítéséről:

Kárbejelentésemhez csatoltam a szükséges iratokat:

TIR Tenyészetigazoló lap, amely igazolja a káresemény bekövetkezése <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
<b>előtti</b> méhállomány számát	
TIR Tenyészetigazoló lap, amely igazolja a káresemény bekövetkezése <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
<b>utáni</b> méhállomány számát	
OMME tagsági díj befizetését igazoló nyugta másolata <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Fotók a káreseményről <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem

**Vagyonbiztosítás esetén**, a kár becsült nagyságának megadásánál az alábbi vagyontárgyak számolhatóak el:

- elpusztult méhcsaládonként maximum **40.000 forint**;
- megsemmisült kaptáranként **10.000 forint**;
- kaptárvédelmi rendszerrel pedig a számla alapján számolható ki a kárösszeg.