

## Kártérítési / kártalanítási igény bejelentés / hiánypótlás elbíráláshoz Magánszemély esetén

Tájékoztatjuk, hogy a formanyomtatvány visszaküldéséig a kárigény kivizsgálását nem kezdjük meg, ezért kérjük, hogy az eljárás meggyorsítása és a mielőbbi döntéshozatal érdekében a kárigény bejelentést az **E.ON Ügyfélszolgálati Kft. 7602 Pécs, Pf.: 197. címre** küldje vissza.

**Aram ügyintézés**

T: 06 52/ 512 400

M: 06 20/ 30/ 70/ 45 99 600

**Földgáz ügyintézés**

T: 06 52/ 512 401

M: 06 20/ 30/ 70/ 45 99 711

**Levélcím**

7602 Pécs, Pf. 197.

araminfo@eon.hu

gazinfo@eon.hu

www.eon.hu

Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Felhasználó azonosító:          

A káreset (vagy a kár bekövetkezését kiváltó esemény) pontos időpontja: \_\_\_\_\_

Káresemény helye (amennyiben nem egyezik a fogyasztási hely címével): \_\_\_\_\_

A káreset leírása: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A kérelmező által igényelt kár összege: \_\_\_\_\_

A kárösszszerűségét igazoló dokumentáció felsorolása (számla, jegyzőkönyv, egyéb):  
\_\_\_\_\_A kérelmező rendelkezik biztosítással?  Igen  Nem

A kérelmező biztosítójával is felvette a kapcsolatot jelen kárigényének megtérítése céljából?

 Igen  Nem

Amennyiben igen, úgy kérjük csatolja biztosítója levelét!

A kérelmező egyéb megjegyzései:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**A károsult a sérült berendezéseket és alkatrészeket köteles a kárügy lezárásáig megőrizni bemutatás, esetleges felülvizsgálat céljából.**Kelt, \_\_\_\_\_     (év) \_\_\_\_\_ (hónap) \_\_\_\_\_ (nap)\_\_\_\_\_  
aláírás