

Kártérítési / kártalanítási igény bejelentés / hiánypótlás elbíráláshoz Nem 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.

E.ON Ügyfélszolgálati Kft.

Telefonos ügyfélszolgálat:

T: 06 52/569 400

M: 06 30/344 72 00

Levelezési cím:

7602 Pécs, Pf. 197.

aramhalozat@eon.hu

www.opustitasz.hu

Teljes cégnév, intézet, intézmény, önkormányzat megnevezése: _____

Székhely: _____

Cégeképviselőre jogosult neve: _____

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 kárösszegezését igazoló dokumentáció felsorolása (számla, jegyzőkönyv, egyéb):

A kérelmező nyilatkozata arról, hogy ÁFA visszaigénylésre jogosult-e: Igen Nem

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)

cégszerű aláírás