

KIEGÉSZÍTŐ SZOLGÁLTATÁSI IGÉNYBEJELENTŐ LAP A CSALÁDI JOGVÉDELEM BIZTOSÍTÁSHOZ

Kérjük, szíveskedjék olvashatóan és értelemszerűen kitölteni, majd a Legitimo 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 bíró szerződésre (V.I.P. Bázis Családi JogSzerviz), akkor a szerződési feltételekben foglaltak szerint a biztosítási szerződés elveszíti szolgáltatásmentességét és az ehhez fűződő következmények kerülnek alkalmazásra!

A szerződő adatai

Neve/cégneve	Születési ideje/cégjegyzékszám
Címe/nem magánszemély esetében a székhely címe	Telefonszám:
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:	

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 képviselet:

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. Örökléssel kapcsolatos jogvédelem:

Milyen jogviszonyról van szó? (Kérjük, az érintett szerződés/hagyatékátadó végzés másolatát csatolni!)	
Ingtalan öröklés: <input type="checkbox"/>	
Öröklési szerződés érvénytelenségének megállapítása: <input type="checkbox"/>	
Végrendelet érvénytelenségének megállapítása: <input type="checkbox"/>	
Ingatlan adatai (irányítószám, helység, tér/utca/út/krt., házszám, emelet, ajtó és/vagy helyrajzi szám):	
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?

* a megfelelőt kérjük kiválasztani és megjelölni!

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

<input type="checkbox"/>	Adózási jogvédelem - Az írásba foglalt kérdést minden esetben mellékelni kell, vagy a bejelentő VI. rovatában leírni!
<input type="checkbox"/>	Peren kívüli szakértő Az ügy kárszáma, amihez a szolgáltatást igényli**:
<input type="checkbox"/>	Közreműködési szolgáltatás Az ügy kárszáma, amihez a szolgáltatást igényli**:

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

<input type="checkbox"/>	Jogvédelem vagyonosodási vizsgálat esetén	
A)	Történt-e hatósági intézkedés? <input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	Amennyiben igen, mikor vette kézhez az erről kiadott hivatalos értesítést?
<input type="checkbox"/>	Ingatlanszerződés és ingatlannyilvántartási jogvédelem	
B)	Ingatlan adatai (irányítószám, helység, tér/utca/út/krt., házszám, emelet, ajtó és/vagy helyrajzi szám):	
A teljesíteni kívánt ügylet megnevezése:		
<input type="checkbox"/>	adásvétel	<input type="checkbox"/> csere
<input type="checkbox"/>	haszonélvezet alapítás és/vagy megszüntetés	<input type="checkbox"/> öröklési szerződés
<input type="checkbox"/>	ajándékozás	<input type="checkbox"/> egyéb:

VI. Kérjük, ismertesse röviden a biztosítási eseményt!
(Szükség esetén kérjük, folytassa külön lapon a leírást.)

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

Dátum:

Szerződő/Biztosított/Gépjárművezető aláírása

** kötelezően kitöltendő mező!

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