|  |  |
| --- | --- |
| **KÁRIGÉNY BEJELENTŐ** | CFI |
| Faktorált követelésekre | **módozat** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A biztosított teljes neve:** | | |
| **Telefon:** | **Fax:** | **Kötvényszám:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **A szállító/exportőr teljes neve:** | |
| **Telefon:** | **Fax:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Az adós teljes neve:** | | |
| **Székhelye:** | | **Adós hivatkozási**  **szám:** |
| **Adószáma:** | | |
| **Telefonszám:** | **Fax szám:** | |
| **Kapcsolattartó személy:** | | |
| **Mobil telefonszám:** | **E-mail cím:** | |

***I. rész***

1. A biztosítási esemény bekövetkeztének időpontja:
2. A fizetés nemteljesítésének oka:
3. A kárigény összege, pénzneme:
4. Az adóssal szemben jelenleg fennálló faktorált követelések felsorolása beleértve a még le nem járt követeléseket is:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A kereskedelmi szerződés** | | **A kereskedelmi szerződés szerinti számla** | | | | | | **faktorálás dátuma és összege** |
| **száma** | **kelte** | **száma** | **kelte** | **esedé-kessége** | **pénzne-me** | **eredeti összege** | **résztel-jesítések** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | **Összesen:** | |  |  |  |  |

***II. rész***

1. Van az adósnak ellenkövetelése vagy jogos igénye bármiféle kedvezményre vonatkozóan az Önök cégével vagy a szállítóval/exportőrrel szemben?

Biztosítottal szemben:  Igen  Nem

Szállítóval/Exportőrrel szemben:  Igen  Nem

Összeg, pénznem:

1. Van az Önök vagy a szállító/exportőr birtokában vagyon, tartozás az adós javára szólóan?

Biztosított:  Igen  Nem

Szállító/Exportőr:  Igen  Nem

Összeg, pénznem:

1. Rendelkeznek Önök vagy a Szállító/Exportőr bármiféle biztosítékkal, egyéb jogi kikötéssel ezen Adós vonatkozásában?

Biztosított:  Igen  Nem

Szállító/Exportőr:  Igen  Nem

Ha igen:

zálog összeg, pénznem, lejárat:

kezesség,céggarancia összeg, pénznem, lejárat:

váltó összeg, pénznem, lejárat:

bankgarancia összeg, pénznem, lejárat:

tulajdonjog fenntartás összeg, pénznem:

egyéb:

1. Kérjük nyilatkozzanak arról, hogy az adott adós vonatkozásban van-e Önöknek vagy a Szállítónak/exportőrnek másik biztosítótársaságnál biztosítási fedezetben lévő követelésük?

Igen  Nem

Ha igen, akkor kérjük nevezzék meg a másik biztosítótársaság nevét és elérhetőségét:………………………………………………….

Kérjük nyilatkozzanak arról, hogy Önök vagy a Szállító/Exportőr ezen Adós vagy az exportszerződés tárgya vonatkozásában jelentettek-e biztosítási eseménnyel összefüggő kárigényt másik biztosítótársaságnál:

Igen  Nem

5.Tartalmaz a kereskedelmi szerződés szerinti vételár jutalékot?

Igen  Nem

Összeg, pénznem:

6.Jár a jutalék a kereskedelmi szerződés értelmében, ha az adós nem fizet?

Igen  Nem

Összeg, pénznem:

7.Miként rendelkeztek a 5. pontban említett jutalékról a vonatkozó kereskedelmi szerződésben?

Kinek és mikor fizetendő?

8.Kérjük, csatolják az alábbi dokumentumok másolatait ezen kárbejelentő mellékleteként:

* megrendelések, visszaigazolások, kereskedelmi szerződések;
* számlák, bankszámla kivonat;
* fuvarokmányok (pl CMR, hajóraklevél, stb.);
* biztosítékok (pl: váltó);
* kimutatás, amely a kárigényre benyújtott legrégebbi számla dátuma előtti egy évre visszamenőleg részletezi a számlákat és fizetéseket; (számlaszámok, teljesítési dátumok, esedékességek, fizetések dátumai, fizetetlen számlák);
* a követelés behajtásával kapcsolatos levelezés;
* faktorálási szerződés;
* áruexport esetén az áru magyar származását igazoló származási bizonyítvány/szolgáltatásexport esetén a foglalkoztatottakra vonatkozó jogszabályban előírt tartalmú biztosítási jogviszonyok igazolása

***III. rész Kárrendezéssel kapcsolatos információk:***

***Kérjük, hogy a Biztosító a kárfizetést az alábbi pénznemben teljesítse:***

1. a követelés devizanemében vagy HUF-ban (amennyiben a követelés devizaneme EUR vagy USD):

EUR  USD  HUF

1. HUF-ban (ha a követelés devizaneme nem EUR vagy USD)

Megjegyzés: A nem megfelelően kitöltött vagy dokumentált kárbejelentő lap késleltetheti a kárigény értékelését.

Dátum:

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (cégszerű aláírás) |
|  |
| Nevek: |
| Beosztások: |