

## 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.

### Telefonos ügyfélszolgálat

#### Áram 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 kárösszecszerűségét 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)