

## Gépjármű-kárbejelentési adatlap

A baleset ideje:  év  hó  nap  óra  perc Helye: \_\_\_\_\_ ország  
 \_\_\_\_\_ város/település \_\_\_\_\_ kerület \_\_\_\_\_ út/utca \_\_\_\_\_ hsz./hrsz.  
 lakott területen kívül: \_\_\_\_\_ út \_\_\_\_\_ km.

A baleset helyén mennyi volt a megengedett legnagyobb sebesség? \_\_\_\_\_ km/óra  
 Rendőri intézkedés történt-e? nem  igen  Rendőrkapitányság \_\_\_\_\_

A bejelentett (gép)jármű forgalmi rendszáma:  A forgalmi engedély érvényessége:  év  hó  nap  
 Hányadik tulajdonos?  A felelősségbiztosító neve: \_\_\_\_\_

Rendelkezik-e casco biztosítással? nem  igen  A casco biztosító neve: \_\_\_\_\_

Amennyiben ezen gépjármű fenti balesetével kapcsolatosan kárigénye van, kérjük megadni az alábbi előfinanszírozási adatokat is:

Előfinanszírozott-e a gépjármű? nem  igen  Előfinanszírozó: \_\_\_\_\_

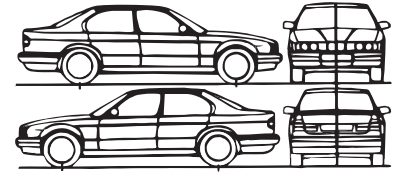
Hol tekinthető meg a (gép)jármű a (helyszíni) szemle során? \_\_\_\_\_

A (gép)járműnek volt-e korábbi sérülése? nem  igen  Rajzolja be (gép)járműve jelenlegi sérülését!

(A kijavított sérülést is kérjük megadni.)

A korábbi sérülés helye, ideje? \_\_\_\_\_

Melyik biztosító rendezte a kárt? \_\_\_\_\_



A tulajdonos neve: \_\_\_\_\_

anyja neve: \_\_\_\_\_

címe:

telefonszáma:  /  E-mail címe: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Bankszámlaszáma: --

A (gép)járművezető neve: \_\_\_\_\_

anyja neve: \_\_\_\_\_

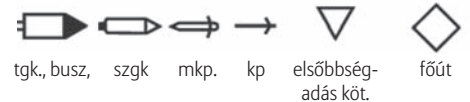
címe:

születési ideje:  év  hó  nap

telefonszáma:  /  E-mail címe: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

vezetői engedélyének érvényessége:  év  hó  nap, kategóriája: A  A1  B  C  C1  D  D1  E  F

**Helyszínrajz:** Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok), a (gép)járművek helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), és jelölje be a rendszámokat:



Káresemény leírása (egyéb közölni valók): \_\_\_\_\_

További résztvevői voltak-e a káreseménynek? igen  nem  Ütköztek-e a gépjárművek? igen  nem   
Forgalmi rendszáma: \_\_\_\_\_ típusa: \_\_\_\_\_ színe: \_\_\_\_\_  
Forgalmi rendszáma: \_\_\_\_\_ típusa: \_\_\_\_\_ színe: \_\_\_\_\_

Személyi sérülés történt-e? nem  igen  A sérültek száma összesen: \_\_\_\_\_ fő

**A baleset során megsérült személyek:**

Név: \_\_\_\_\_ vezető  utas  gyalogos   
Lakcím: \_\_\_\_\_ könnyű  súlyos  halálos   
Név: \_\_\_\_\_ vezető  utas  gyalogos   
Lakcím: \_\_\_\_\_ könnyű  súlyos  halálos

**A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai:**

Név: \_\_\_\_\_ A kár tárgya: \_\_\_\_\_  
Lakcím: \_\_\_\_\_  
Név: \_\_\_\_\_ A kár tárgya: \_\_\_\_\_  
Lakcím: \_\_\_\_\_

**Tanúk:**

Név: \_\_\_\_\_ utas: igen  nem   
Lakcím: \_\_\_\_\_  
Név: \_\_\_\_\_ utas: igen  nem   
Lakcím: \_\_\_\_\_

**Nyilatkozat**

Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)? én / saját gépjárművem vezetője  a másik fél  mindketten   
Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. igen  nem   
Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. igen  nem   
Forgalomirányító jelzőlámpa piros jelzésén haladtam át. igen  nem   
A baleset időpontjában \_\_\_\_\_ km/óra sebességgel haladtam.

Kijelentem, hogy a részemre átadott lapon szereplő személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg.

Alulírott üzembentartó /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy az Allianz Hungária Zrt.

- a) a biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából a személyes és a különleges személyes adataimat kezelje. igen\*  nem\*\*   
b) a szolgáltatás elbírálásához és a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen. igen\*  nem\*\*   
c) a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyészégi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon. igen\*  nem\*\*   
d) a biztosított vagyontárgyam esetleges előzetes káriratait a személyes adataim felhasználásával a jelen kárigényem elbírálásához beszeresse a társbiztosítóktól. igen\*  nem\*\*

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban áfa-visszaigénylésre jogosult vagyok: igen  nem

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
az üzembentartó /tulajdonos sajátkezű aláírása  
(cégszerű aláírás)

\_\_\_\_\_  
a vezető sajátkezű aláírása

\* Kérjük hozzájárulása esetén az igen\*  rovatot szíveskedjék kitölteni.

\*\* Ha nem járul hozzá bármelyik adatkezelési, adattovábbítási esethez, akkor az annak megfelelő nem\*\*  rovat kitöltésével jelezze.

**Az üzembentartó /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni.**

Amennyiben a bejelentő nem az üzembentartó/tulajdonos/vezető, kérjük megadni milyen minőségben jár el a kárbejelentés során?

hozzátartozó  alkalmazott  meghatalmazott/megbízott  egyéb: \_\_\_\_\_

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az Ön által benyújtott kárigény nyilvántartásba vétele nem jelenti igényének elismerését tekintettel arra, hogy az elbíráláshoz a kárügy további vizsgálata szükséges.

Érkezett: \_\_\_\_\_ helység, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_ óra \_\_\_\_\_ perc

\_\_\_\_\_  
az átvevő neve

## Meghatalmazás

Név:.....Cím:.....  
.....Szem.ig.szám:.....  
Cég esetén adószám: .....

Meghatalmazom **FERR GLASS CAR KFT-t**, 2370 Dabas, Dinnyés Lajos u. 13.,  
Tel.:**0630/205-1448**, Fax:**0629/361-570**, Cégjegyzék szám: 13-09-130834, adószáma:  
14872633-2-13, bankszámlaszáma: BBRT **10103829-02061300-01003006**, hogy az alábbi  
gépkocsi káreseményével kapcsolatban a Biztosító társaság előtti kártérítési eljárásban  
képviselőmet teljes körben ellássa.

Továbbá vállalom, hogy amennyiben a gépkocsin banki elidegenítési tilalom (részlet, lízing,  
stb.) van és a kedvezményezett pénzügyintézet .....  
nem járul hozzá a kifizetéshez, illetve a káresemény jogalapját a biztosító nem ismeri el,  
fizetési kötelezettséget nem vállal, akkor a teljes javítási költséget a FERR GLASS CAR  
KFT. részére kifizetem.

Kijelentem, hogy az érvényes jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban **Áfa  
visszatérítésre jogosult vagyok, nem vagyok jogosult** (a kívánt rész aláhúzendó).

Gépkocsi adatai: *Rendszám:* .....  
*Alvázsám:* .....

Káresemény ideje: .....év ..... hó ..... nap  
helye: ..... város/község  
..... utca/tér .....hsz.

*Jelen meghatalmazás kiterjed:*

- Kárbejelentésre, kárszemplén való közreműködésre, a gépkocsi teljes körű helyreállítására,  
helyettem és nevemben nyilatkozat tételére, egyezség megkötésére.
- A gépkocsi **FERR GLASS CAR KFT.** telephelyére történő szállítására.
- **TELJES KÁRTÉRÍTÉSI ÖSSZEG FELVÉTELÉRE.**
- Jelen megbízás határozatlan ideig érvényes.

Dabas, .....év ..... hó ..... nap

*Előttünk, mint tanúk előtt:*

Név:  
Cím:  
Szem.ig.sz.

.....  
*Meghatalmazó*

Név:  
Cím:  
Szem.ig.sz.

.....  
*Meghatalmazott*