

GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ LAP

DEKRA-Expert Kft.

H-1037 Budapest,
Bojtár u. 56.
Telefon: +36-1-453-6100
Telefax: +36-1-453-6110



DEKRA-Expert Kft.

szemle@dekra.hu www.dekra.hu

Illetékes
biztosító

Kárszám

A baleset (káresemény) ideje: év hó nap óra perc

Helye: ország város
..... ker. út település
..... utca házzám
..... hrsz

(lakott területen kívül út km)

A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: Előző forgalmi rendszám:

Felelősségbiztosító neve: Kötvényszám:

Casco biztosítással rendelkezik-e: nem igen: biztosítónál

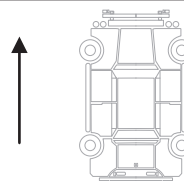
Hol tekinthető meg a gépjármű a helyszíni szemle során?

.....

Kapcsolattartó:

Telefonszáma:

Rajzolja be
a gépjárműve
sérüléseit:



Tulajdonos (üzembentartó) neve: Telefonszáma:

Címe: E-mail címe:

Bankszámlát vezető pénzintézet neve: Számlaszám:

Vezető neve: Telefonszáma:

Címe: E-mail címe:

Volt-e a járműnek korábbi sérülése? nem igen:

..... biztosítónál rendezve év, sérülés:

..... biztosítónál rendezve év, sérülés:

Másik jármű:

rendszám

típus

szín

További résztvevő(k):

rendszám

típus

szín

Rendőri intézkedés történt-e: nem igen: Ft kap. részéről

· helyszíni bírság
· feljelentés

A baleset során megsérült személyek:

Név: vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos

Lakcím: [][][][]

Név: vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos

Lakcím: [][][][]

A baleset során károsodott egyéb tárgy(ak) tulajdonosa(i): (oszlop, kerítés stb.)

Név: A kár tárgya:

Lakcím: [][][][]

Név: A kár tárgya:

Lakcím: [][][][]

Kelet:

Átvétel:

tulajdonos

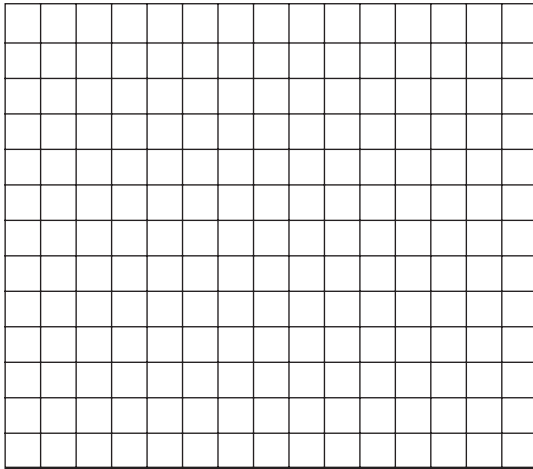
vezető

átvevő

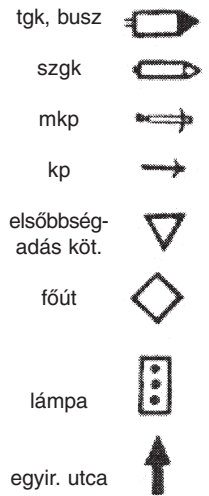
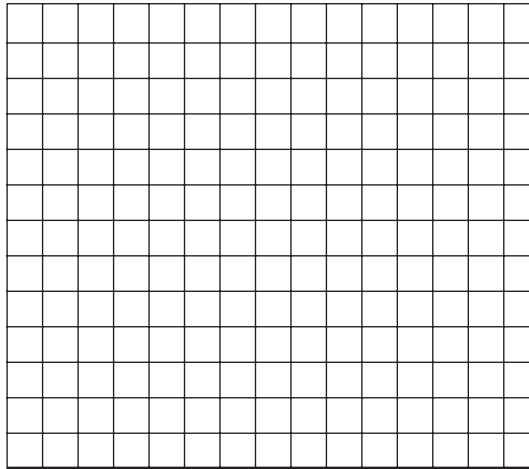
Baleset (káresemény) leírása

Helyszínrajz: kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hrsz, km-kő, közeli városok) a két gépjármű helyzetét, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla) rendszámokkal.

Az ütközési helyzet



A jármű baleset utáni elhelyezkedése



Időjárás: derült borult szeles ködös havas-ónos esős
Útfelület: száraz gödrös vizes jeges sáros sima
Útburkolat: aszfalt beton makadám keramit kockakő földút

A gépjárművek haladási sebessége a káreseményt megelőzően:
 frsz. km/h
 frsz. km/h

Káresemény leírása (egyéb közölnivaló):

Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)? én/saját gépjárművem vezetője a másik fél mindkét résztvevő

Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. igen nem

A káresemény bekövetkezésekor kábítószer, alkohol, vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló szer hatása alatt álltam. igen nem

A hatályos jogszabályok értelmében, a bejelentett gépjármű vonatkozásában ÁFA visszaigénylésre jogosult vagyok. igen nem

Jogosultság esetén adószámom:

Hozzájárulok ahhoz, hogy a DEKRA-Expert Kft. a kár rendezéséhez szükséges iratokról, igazolványokról fénymásolatot készítsen. igen nem

Kijelentem, hogy a járművön tulajdonjogi korlátozás van érvényben. igen, finanszírozó: nem

Alulírom kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, tudomásom szerint a szolgáltatást kizáró ok nem áll fenn. Tudomásul veszem, hogy a jelen bejelentés alapján történő kifizetés nem jelenti automatikusan további igények elismerését a Biztosító részéről, és a szolgáltatás teljesítéséhez a Biztosító a bejelentőn szereplő iratokon kívül további iratokat, adatokat is bekérhet.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító a jelen igénybejelentésem során közölt, illetve egyéb, jogszerűen rendelkezésre álló személyes és különleges adataimat a szolgáltatási igény elbírálásához kezelje, azokat a tevékenység kiszervezése esetén a vele szerződéses kapcsolatban álló, a Biztosítási titok- és adatvédelmi törvény előírásait betartó más gazdálkodó szervezetnek átadja.

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy a tájékoztató 5. pontban megjelölt célból és ideig

- a Biztosító ügyfeleként tett bejelentésem során közölt, illetve egyéb, jogszerűen rendelkezésre álló személyes és különleges adataimat, kizárólag a szolgáltatási igény elbírálásához kezelje, azokat a hatályos adatvédelmi és biztosítási törvény engedélye alapján más gazdálkodó, vagy hivatalos szervezetnek, személynek átadja;
- illetve a kizárólag számítástechnikai eszközzel végrehajtott automatizált adatfeldolgozással érintett személyes jellemzőim értékelésére sor kerülhessen, de azzal a feltétellel, hogy ezzel kapcsolatos álláspontomat kifejthetem és – kérelmemre – az ott alkalmazott módszerekről tájékoztatást kapok;
- valamint a Biztosító a káresemény kapcsán azonos vagy összefüggő kockázatú biztosítást kezelő másik biztosítónál keletkezett, illetve a rendőrségi vagy más hatósági iratokba betekintsen.

Aláírással felmentem a titoktartás alól azokat az orvosokat és egészségügyi szervezeteket, akik rendelkeznek vizsgálat, vagy kezelés kapcsán a rám – vagy más biztosított esetén rá – vonatkozó ismeretekkel; továbbá felhatalmazom azokat az orvosi, társadalombiztosítási, igazgatási szervezeteket, más hatóságokat (például rendőrség, bíróság, ügyészség), amelyek az ügyre vonatkozó adatokkal rendelkeznek, hogy a szolgáltatási igény elbírálásához szükséges adatokat a(z)részére átadják.

Totálkárrendezés esetén hozzájárulok a roncs nyilvános – pl. internet, hirdetőújság felhasználásával történő – értékesítéséhez szükséges adatai továbbításához a Biztosítóval szerződéses kapcsolatban álló szakértői iroda részére azzal, hogy az a roncs értékesítéséhez szükséges mértékig azokat kezelje, továbbítsa.

Kelet:

 tulajdonos vezető

Átvétel:

 átvévő

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/térhsz.

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