



www.expertunio.hu

Aktaszám: .....

e-mail: iroda@expertunio.hu

Járművezető adatai ( Ha a jármű parkolt a káresemény idején nem kell kitölteni.)

Vezető neve: .....

Címe: [ ][ ][ ][ ] .....

Vezetői engedély száma: ..... Érvényessége: ..... Kategória: .....

Károkozó jármű forgalmi rendszáma: ..... gyártmány/típus ..... színe .....

További résztvevő(k) rendszáma: ..... gyártmány/típus ..... színe .....

rendszáma: ..... gyártmány/típus ..... színe .....

Tanú(k)

Neve: ..... címe: [ ][ ][ ] .....  utas  vezető

Neve: ..... címe: [ ][ ][ ] .....  utas  vezető

Rendőrségi intézkedés  igen  nem  helyszíni bírság  feljelentés történt rkp.részéről.

A járműnek volt-e korábban sérülése?  igen  nem

[ ][ ][ ][ ] évben, sérült a ..... biztosító rendezte  igen  nem

[ ][ ][ ][ ] évben, sérült a ..... biztosító rendezte  igen  nem

Személyi sérülés történt?  igen  nem  könnyű  súlyos  halálos, sérültek száma [ ]

Sérült(ek) neve, címe: .....

Káresemény során károsodott egyéb tárgy(ak): .....

A károsodott tárgy(ak) tulajdonosa(i): .....

1. Ön szerint ki a felelős a káreseményért?  én/saját gépjárművem vezetője  a másik fél  mind a két résztvevő

2. Kérem, hogy a saját járművemben keltkezett kárt a másik fél felelősség biztosítása alapján rendezzék.  igen  nem

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

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

5. A hatályos jogszabályok alapján, a bejelentett jármű vonatkozásában ÁFA visszaigénylésre jogosult vagyok  igen  nem

6. Hozzájárulok, hogy a kárrendezéshez szükséges igazolványokról, iratokról az Expert Unió Kft fénymásolatokat készítsen.

7. **Nyilatkozat:** Alulírott kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, tudomásom szerint a szolgáltatást kizáró ok nem áll fenn. Tudomásul veszem, hogy a jelen bejelentés elfogadása nem jelenti automatikusan a Biztosító fizetési kötelezettségének elismerését. A szolgáltatás teljesítéséhez a Biztosító további iratokat és adatokat is bekérhet. Hozzájárulok, hogy a Biztosító a jelen bejelentésem során közölt személyes, különleges és egészségi állapottal összefüggő 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 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, valamint a kizárólag számítástechnikai eszközzel végrehajtott automatizált adatfeldolgozással érintett személyes jellemzői értékelésre sor kerülhessen, de azzal a feltétellel, hogy ezzel kapcsolatos álláspontomat kifejtethem és kérelmemre az ott alkalmazott módszerről tájékoztatást kapok.

Hozzájárulok, hogy a Biztosító a káresemény kapcsán azonos, vagy összefüggő kockázatú biztosítást kezelő másik biztosítónál keletkezett illetve rendőrségi vagy más hatósági iratokba betekinthessen.

Amennyiben indokolt, hozzájárulok a sérült gépkocsi értékének internetes liciten történő meghatározásához.

A jármű megtekinthető: [ ][ ][ ] ..... címen

Kapcsolattartó személy: ..... Telefonszám: .....

Kelt: ..... tulajdonos ..... járművezető

## 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*