

**Tisztelt Ügyfelünk!** A számítógépes rendszereinkben rögzített sok millió ügyféladat pontossága kiemelten fontos számunkra. Annak érdekében, hogy nyilvántartásunk önről is a lehető legpontosabb adatokat tartalmazza, kérjük, hogy szíveskedjék a lenti rovatokat olvashatóan, pontosan kitölteni! Segítő közreműködését előre is köszönjük!

**A káresemény ideje:**  
 \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_ óra \_\_\_\_\_ perc

**A káresemény helye:**  
 \_\_\_\_\_ ország \_\_\_\_\_ helység  
 \_\_\_\_\_ kerület \_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ házszám  
 Lakott területen kívül: \_\_\_\_\_ út \_\_\_\_\_ km

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

Állandó lakcíme:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ házszám

E-mail címe: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Anyja leánykori neve: \_\_\_\_\_

Bankszámlaszáma:  
 \_\_\_\_\_

Hányadik tulajdonosa a gépjárműnek? \_\_\_\_\_

**A vezető neve:**  
 \_\_\_\_\_

Állandó lakcíme:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ házszám

E-mail címe: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Anyja leánykori neve: \_\_\_\_\_

**Történt-e hatósági intézkedés:**

igen, a \_\_\_\_\_ megyei városi kerületi  
 rendőrség részéről, mégpedig:  helyszíni bírság  feljelentés

nem

**A baleset során megsérült személyek:**

Név: \_\_\_\_\_  vezető  utas  gyalogos

Lakcím: \_\_\_\_\_  könnyű  súlyos  halálos

Név: \_\_\_\_\_  vezető  utas  gyalogos

Lakcím: \_\_\_\_\_  könnyű  súlyos  halálos

**Az ön(ök) gépjárművének adatai:**

Forg. rsz.: \_\_\_\_\_ Előző forg. rsz.: \_\_\_\_\_

Gépjármű felelősségbiztosítója: \_\_\_\_\_

Bonus-malus besorolása: \_\_\_\_\_

Casco biztosítója: \_\_\_\_\_

Első forgalomba helyezés időpontja: \_\_\_\_\_

Érvényessége: \_\_\_\_\_

Fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, különleges gépjármű, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár,  
 egyéb: \_\_\_\_\_

Gyártmánya: \_\_\_\_\_ Típusa: \_\_\_\_\_

Alvázszáma:  
 \_\_\_\_\_

Gyártási év: \_\_\_\_\_ Hengerűrtartalom: \_\_\_\_\_ cm<sup>3</sup>

Van-e a gépjárművön elidegenítési tilalom, tulajdonjogi korlátozás vagy egyéb terhelés?  igen  nem

Ha igen, akkor kinek a részére? \_\_\_\_\_

Volt-e a gépjárműnek korábban sérülése?  igen  nem

Ha igen, akkor melyik biztosítónál jelentette be?  
 \_\_\_\_\_

A korábbi sérülés(ek)ben a jármű mely része sérült?  
 \_\_\_\_\_

**A káreseményben részt vevő másik jármű:**

Forgalmi rendszáma: \_\_\_\_\_

Típusa: \_\_\_\_\_ Színe: \_\_\_\_\_

Tulajdonos neve: \_\_\_\_\_

Címe: \_\_\_\_\_

Vezető neve: \_\_\_\_\_

Címe: \_\_\_\_\_

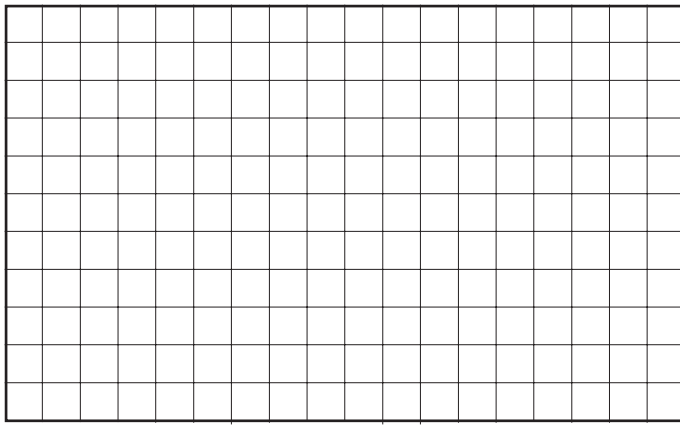
Felelősségbiztosítójának neve: \_\_\_\_\_

**További résztvevők:**

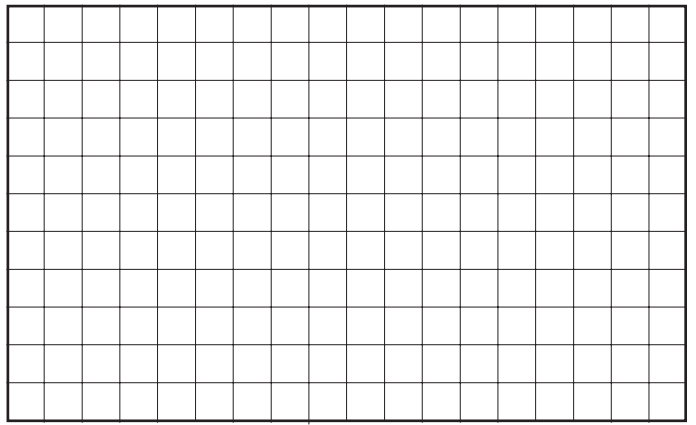
Forgalmi rendszáma:	Típus:	Szín:
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Helyszínrajz:** Kérjük ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, házszámokat, és rajzolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!

Az ütközés pillanatában



Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek



**Látási és útviszonyok a baleset időpontjában** (szükség szerint több X is tehető):

- Látási viszonyok:**  normál nappali  borult nappali  szürkület  sötétség  köd  eső  hóesés  
**A burkolat minősége:**  aszfalt  beton  kockakő  keramit  földút  
**Az út felülete:**  száraz  nedves  sáros  vizes  latyakos  havas  jeges

**A káresemény leírása:**

Gépjárművének haladási sebessége a baleset előtt (fékezés előtt): \_\_\_\_\_ km/óra

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tanúk:**

Név: \_\_\_\_\_ Utas:  igen  nem Név: \_\_\_\_\_ Utas:  igen  nem  
Cím: \_\_\_\_\_ Cím: \_\_\_\_\_

**Egyéb tárgyi károk:**

Sérült tárgyak: \_\_\_\_\_ A kár nagysága kb.: \_\_\_\_\_ Ft  
\_\_\_\_\_

**Nyilatkozatok:**

Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A biztosításom a káresemény időpontjában érvényes volt, valamint kártérítést kizáró ok (pl. ittasság) nem állt fenn. Jelen sérüléssel kapcsolatban javítási vagy egyéb kártérítést más biztosítótól nem vettem fel. Meghatalmazom a biztosító társaságot, hogy a jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba betekintszen, és beleegyezem, hogy azokból másolati példányt kapjon.

Hozzájárulok, hogy a kárrendezési eljárás során a biztosító a kárbejelentő lap adatait és az egyéb felvilágosításokat a Ptk. 544. § (1) bekezdése alapján – akár a biztosítási titokra vonatkozó rendelkezéseket maradéktalanul betartó külső szakértő igénybevételével is – ellenőrizze. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szükséges felvilágosítás elmaradása, illetve annak ellenőrizhetetlensége miatt lényeges körülmények kideríthetetlenekké válnak, a biztosító kötelezettsége a Ptk. 544. § (2) bekezdésének megfelelően nem áll be.

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

- a járművem esetleges előzetes, illetve a jelen káreseménnyel kapcsolatos káriratait a jelen káreseményem elbírálásához beszerezze a társbiztosítóktól;
- a jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat a biztosító a járművem esetleges későbbi káreseményeinek kárrendezésekor annyiban, amennyiben annak jogalapja illetve összecszerősége megállapításához szükséges felhasználja, valamint – a személyes adataim kivételével – más, a káreseményben érdekelt társbiztosító(k) részére is megismerhetővé tegye.

Amennyiben a fentiekhez nem járul hozzá, kérjük, hogy a megfelelő részt húzza át!

**Megítélésem szerint a káreseményért felelős:**

- egészében saját magam  
 részben saját magam  
 egészében a másik fél  
 egyéb: \_\_\_\_\_

**Jogosult-e a tárgyi gépkocsival kapcsolatban áfa-visszatérítésre?**

- jogosult vagyok  
 nem vagyok jogosult

**Tulajdonos adószáma (cégek esetén):** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Járművezető aláírása Tulajdonos aláírása (közületek esetén cégszerűen)

## 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*