



GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ

Kárszám (Hivatkozási szám): _____

1. A káresemény adatai

 GFB kár Casco kár

A kárbejelentéshez szükséges okmányok, iratok: forgalmi engedély, vezetői engedély, baleseti bejelentő.

Érkeztető bélyegző helye:

a. Baleset ideje: _____ . _____ . _____ . _____ óra _____ perc

b. Helye: _____

_____ utca
_____ út, tér _____ hrsz
_____ szám
(lakott területen kívül: _____ út _____ km)

kárügyintéző aláírása

c. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: _____ előző _____

d. Gyártmánya: _____ e. Típusa: _____

f. Alvászám: _____ g. Forgalmi engedély száma: _____

h. Gyártási éve: _____ i. Első fogalomba helyezés: _____ . _____ . _____ j. Színe: _____

k. A gépjármű fajtája: _____

l. Felelősségbiztosító neve: _____

m. Casco biztosító neve: _____

n. A gépjárműhasználat jellege: normál taxi bérgepjármű céges gépjármű teherfuvarozás egyéb: _____

o. A tulajdonos neve: _____

o/1. Címe: _____

_____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

o/2. Telefon: _____ E-mail címe: _____

o/3. Számlaszám: _____ - _____ - _____

p. Üzembentartó (ha nem a tulajdonos) neve: _____

p/1. Címe: _____

_____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

q. Járművezető neve: _____

q/1. Címe: _____

_____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

q/2. Telefon: _____ Ha nem a tulaj, milyen minőségben vezette? _____

q/3. Vezetői engedély száma: _____ kategória _____ érvényes: _____ . _____ . _____ .

r. A másik jármű forgalmi rendszáma: _____ típusa: _____ színe: _____

s. További résztvevők (a két ütköző járművön kívül)

s/1. Forgalmi rendszáma: _____ típusa: _____ színe: _____

s/2. Forgalmi rendszáma: _____ típusa: _____ színe: _____

t. Tanúk voltak-e? igen nemu. Rendőri intézkedés történt-e? nem igen _____ Rendőrkapitányság részéről helyszíni bírság egyéb feljelentésv. Baleset során megsérült személyek: nem sérült

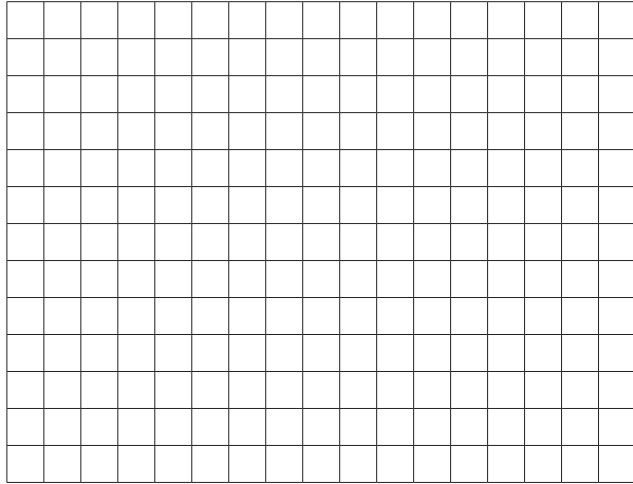
Név:	<input type="checkbox"/> vezető <input type="checkbox"/> utas <input type="checkbox"/> gyalogos
Cím:	<input type="checkbox"/> könnyű <input type="checkbox"/> súlyos <input type="checkbox"/> halálos
Név:	<input type="checkbox"/> vezető <input type="checkbox"/> utas <input type="checkbox"/> gyalogos
Cím:	<input type="checkbox"/> könnyű <input type="checkbox"/> súlyos <input type="checkbox"/> halálos

w. Egyéb tárgyi károk (villanyoszlop, korlát, útjelző) nem igen _____x. A gépjárműnek volt-e már korábban sérülése? nem igen _____ év; sérülés: _____ biztosító: _____

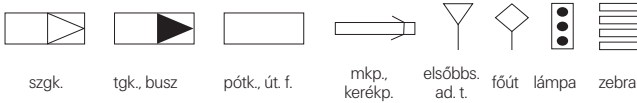
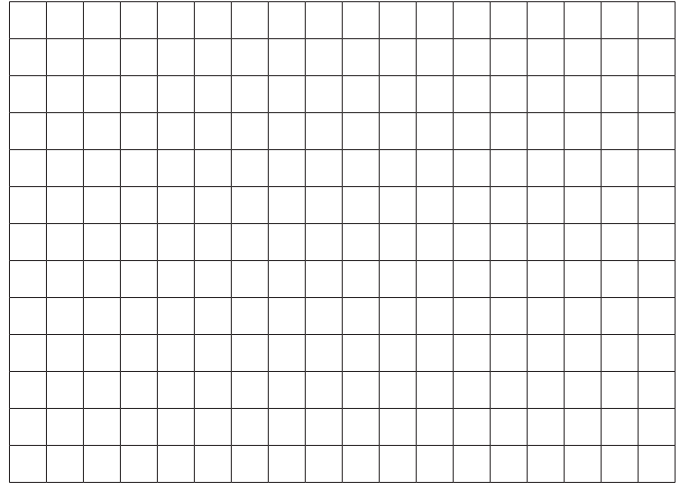
_____ év; sérülés: _____ biztosító: _____

2. Helyszínrajz (Kérjük ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, házászámokat, rendszámokat és rajzolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!)

Az ütközés pillanatában



Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek



féknyom

Gépjárművének haladási sebessége a baleset előtt:
(fékezés előtt): km/óra
A másik jármű kb. sebessége: km/óra

3. A káresemény leírása és a baleset körülményei

a. A káresemény leírása: _____

b. Látási és útviszonyok a baleset időpontjában (szükség szerint több is jelölhető).

- b/1. Látási viszonyok: normál nappali borult nappali szürkület sötét köd eső hóesés
- b/2. Burkolat minősége: aszfalt beton kockakő keramit földút
- b/3. Az út felülete: száraz nedves sáros vizes latyakos havas jeges

4. Nyilatkozatok

- a. Véleménye szerint ki a felelős a balesetért? ön a másik fél mindketten
- b. Kérem a gépjármű károm a casco biztosításom alapján rendezzék. igen nem
- c. Alkohol, kábítószer vagy a (gép)járművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam igen nem
- d. Hozzájárulok ahhoz, hogy jelen kárrendezés céljából (gép)járművem esetleges előzményes káriratait az OTP Garancia Biztosító Zrt. a társbiztosítóktól beszeresse. igen nem
- e. Hozzájárulok, hogy a Groupama Garancia Biztosító Zrt. jelen káresemény rendezése céljából, a káreseménnyel összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészégi, bírósági iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon. igen nem
- f. Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen (gép)járművel kapcsolatosan áfa-visszatérítésre jogosult vagyok. igen nem
 Jogosultság esetén adószámom:
- g. Kijelentem, hogy a kárbejelentő nyomtatvány rovataiba beírt adatok a valóságnak megfelelnek.
- h. Jelen sérüléssel kapcsolatosan javítási, értékcsökkenési, vagy egyéb kártérítést nem vettem fel, továbbá a korábbi kijavított sérüléseket az 1/x. pontban feltüntettem.
- i. Az új típusú forgalmi engedély esetében, ha a törzskönyv nem áll rendelkezésemre, nyilatkozom, hogy ennek oka: _____
 Tudomásul veszem ha a rendőrségi feljelentés történt csak a jogerős határozat után kapok kártérítést.
 Kelt: _____, _____ . _____ . _____ .
 Hol tekinthető meg a jármű? _____
 gépjárművezető _____ tulajdonos (céges) _____
 Kapcsolattartó személy: Telefon:

5. Tájékoztató

A kárrendezés gyorsítása érdekében a következőkre hívjuk fel szíves figyelmét.

- a. A balesetnél szétszóródott nagyobb alkatrészek pl.: lökhárító, hűtődíszrács, villogó stb. összeszedése, megőrzése szükséges.
- b. Fontos, hogy a baleset során megsérült jármű állapotán lehetőleg ne változtasson.

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