

gépjármű kárbejelentő

Kérjük szíveskedjék az adatokat pontosan kitölteni!

A kárbejelentéshez szükséges okmányok: forgalmi engedély, vezetői engedély, személyi igazolvány illetve azok fénymásolata, továbbá a baleseti bejelentő.

K&H Általános Biztosító Rt.
1068 Budapest, Benczúr u. 47.



felelősségi kár CASCO kár

baleset ideje: .év . . .óra .perc

helye: ország település

ker. utca házszám

(lakott területen kívül út km)

a tulajdonos neve: tel

születés kori név (leánykori név):

születés dátuma (év, hó, nap):

születés helye:

címe:

jogi személy esetén az adóig.szám:

üzembentartó /ha nem tulajdonos/

neve:

címe:

bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzintézet neve:

számlaszám:

vezető: tel.:

címe:

születési idő: Vezetői engedély száma: kategória:

érvényesség: a szemle kért helye:

Milyen minőségben vezette a gépjárművet?

tulajdonos családtag alkalmazott (céges) kölcsön

→ a baleset során megsérült személyek, tárgyak

név: telefon: vezető / utas / gyalogos

lakcím:

név: telefon: vezető / utas / gyalogos

lakcím:

tárgy:

→ tanúk

név: utas igen nem

cím:

név: utas igen nem

cím:

A gépjárműnek volt-e már korábban sérülése? igen nem

év sérülés

év sérülés

további résztvevők:

forgalmi rendszáma: típus: szín:

→ a bejelentett gépjármű

forgalmi rendszáma: előző:

alvázszáma:

színe: gyártási éve:

a (gép)jármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi,

autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár,

egyéb jármű, mégpedig

a gépjárműhasználat jellege: taxi, bérgépjármű tömegközlekedési busz,

teherfuvarozás, egyéb:

gyártmánya: típusa:

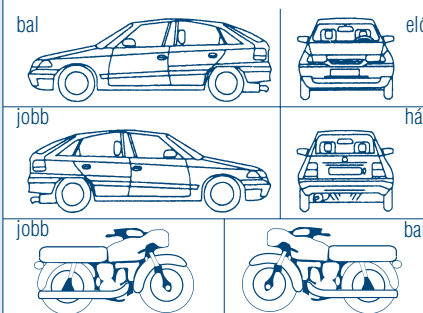
gépjármű felelősségbiztosítója:

CASCO biztosítója:

Rendőri intézkedés történt-e? igen nem

R.-kap részéről helyszíni bírság feljelentés

→ Rajzolja be gépjárműve sérülését!



→ a káreseményben résztvevő másik jármű

forgalmi rendszáma:

típusa: szín:

tulajdonos neve:

címe:

vezető neve:

címe:

felelősségbiztosítójának neve:

felelősségbiztosítási kötvényszáma:

dátum .év .



Tulajdonos aláírása

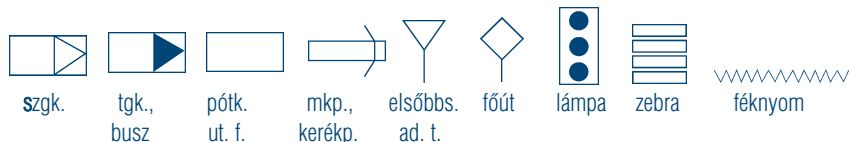
Vezető aláírása

→ a káresemény részletes leírása

Kérjük, ábrázolja az utcákat stb. (utcanév, házszám megjelölésével), a jármű(vek) helyzetét a baleset (káresemény) után, a keréknyomokat, a közlekedési jelzéseket, a jármű rajzába írja be a forgalmi rendszámot!

az ütközés pillanatában

az ütközés után, ahogy megálltak a járművek



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

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

- | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Látási viszonyok: | <input type="radio"/> normál nappali | <input type="radio"/> borult nappali | <input type="radio"/> szürkület | <input type="radio"/> sötétség | <input type="radio"/> köd | <input type="radio"/> eső | <input type="radio"/> hóesés |
| Burkolat minősége: | <input type="radio"/> aszfalt | <input type="radio"/> beton | <input type="radio"/> kockakő | <input type="radio"/> keramit | <input type="radio"/> földút | | |
| Az út felülete: | <input type="radio"/> száraz | <input type="radio"/> nedves | <input type="radio"/> sáros | <input type="radio"/> vizes | <input type="radio"/> latyakos | <input type="radio"/> havas | <input type="radio"/> jeges |

→ nyilatkozatok

- Véleménye szerint ki a felelős a balesetért? én a másik fél mindketten
- Alkohol, kábítószer, vagy a (gép)járművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam igen nem
- Hozzájárulok ahhoz, hogy (gép)járművem esetleges előzményes káriratait a jelen kárhoz az K&H Általános Biztosító Rt. a társbiztosítótól beszerezze, illetve káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon. igen nem
- Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen (gép)járművel kapcsolatban áfavisszatérítésre jogosult vagyok. igen nem
Jogosultság esetén adószámom:
- Kijelentem, hogy a károk bekövetkeztének okaira, a kárra és a személyi sérülésekre vonatkozó adatok is a valóságnak megfelelnek.
- A jelen sérüléssel kapcsolatos javítási, értécsökkenési vagy egyéb kártérítést más biztosítótársaságnál nem vettem fel, továbbá a korábbi kijavított sérüléseket feltüntettem.
- Az új típusú forgalmi engedély esetében, ha a törzskönyv nem áll rendelkezésemre, nyilatkozom, hogy ennek oka:
- A gépjárművet bármilyen banki hitel terheli: igen nem bank (pénzintézet) neve:

dátum . év . .

Tulajdonos aláírása

Vezető aláírása

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