

Gépjárműbiztosítási kárbejelentő lap

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük szíveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, **a megfelelő szöveget aláhúzással jelölni**. Az adatok közül egyidejűleg – értelemszerűen – több is jelölhető. Az összeütközésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjen felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt betétlapot és kárbejelentőlapot, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető.

1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc	10. Károkozó jármű adatai		
2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)	Forg. rendszám	Típusa	Színe
3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: _____ előző forgalmi rendszáma: _____	Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____ Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____		
4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége _____ év _____ hó _____ napig	11. További résztvevők:		
5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mező- gazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig: _____ A gépjármű jellege: taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ alvázszáma: _____ színe: _____ hengerűrtartalom: _____ cm ³ gyártási éve: _____ teherbírása (tgc-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő	Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe
6. Tulajdonos neve: _____ Tel: _____ címe: ☐ ☐ ☐ ☐ _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: ☐ ☐ ☐ ☐ _____ Számlaszám: _____	12. Rendőri intézkedés történt-e? ☐ igen ☐ nem helyszíni bírság _____ R.-kap részéről _____ feljelentés		
7. Felelősségbiztosító neve: _____	13. Tanúk:		
8. Casco biztosítással rendelkezik-e: _____ igen _____ nem _____ biztosítónál	Név: _____ Utas: _____ igen Címe: _____ nem Név: _____ Utas: _____ igen Címe: _____ nem		
9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel.: _____ címe: ☐ ☐ ☐ ☐ _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig	14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?		
	15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? _____ igen _____ nem _____ Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____		

AZONOSÍTÁSI ADATLAP

A pénzmosás megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 1994. évi XXIV.tv.2.§ sz. törvény alapján

1. TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Családi és utóneve:	Előző név, leánykori családi és utónév:		
Születési helye, ideje:	Anyja leánykori családi és utóneve:		
Lakcíme: ☐ ☐ ☐ ☐ _____ helység _____ utca _____ hsz. _____ lh. _____ emelet _____ ajtó			
Azonosító okmány száma:	típusa: ☐ személyi igazolvány ☐ útlevél ☐ egyéb	Állampolgársága:	
2. NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Neve			
Székhelye, székhelyének címe:	Telephelye, telephelyének címe:		
Fő tevékenységi köre:	Azonosításhoz bemutatott okirat száma:		
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye:	szig. száma:	beosztása:
Kézbesítési megbízott azonosításra alkalmas adatai:			
3. MEGHATALMAZÁS ESETÉN			
Meghatalmazó (tulajdonos, üzembentartó) neve:			
Meghatalmazott neve:			
Lakcíme:			



Baleset (káresemény) leírása

16. Helyszínrajz: Kérjük ábrázolja az utcát, utat (név, hrsz., km-kő, közeli városok) a két gépjármű helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokat.

Károsemény (ütközés) pillanata		Károsemény (ütközés) utáni véghelyzet állapota
	tgk., busz	
	szgk.	
	mkp.	
	kp.	
	elsőbbség-adás köt.	
	főút	
	lámpa	
	egyirányú utca	
18.A gépjárművek haladási sebessége a károseményt megelőzően: _____ frsz. _____ km/h _____ frsz. _____ km/h		

21. A baleset során károsodott
egyéb tárgy tulajdonosai (oszlop, kerítés, stb.):

Név: _____

Lakcím: _____

Kár tárgya: _____

Érkezett: _____ óra _____ perc _____ átvevő neve _____ Kelt _____ tulajdonos _____ vezető _____

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 aláhúzendő).

Gépkocsi adatai: *Rendszám:*
Alvázszám:

Káresemény ideje:év hó nap
helye: város/község
..... utca/térhsz.

Jelen meghatalmazás kiterjed:

- Kárbejelentésre, kárszemlén 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