

GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ

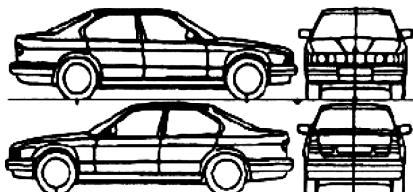
(Kötelező Gépjármű-Felelősségbiztosításhoz és Casco biztosításhoz)

Kárszám:

A BALESET IDEJE ÉS HELYE

A baleset ideje: év hó nap óra perc
Helye: ország
 város/település utca/út hsz./hrs.
Lakott területen kívül: út km.
Az út minősége:	<input type="checkbox"/> vizes, <input type="checkbox"/> jeges, <input type="checkbox"/> havas, <input type="checkbox"/> száraz, <input type="checkbox"/> síkos, <input type="checkbox"/> sáros, <input type="checkbox"/> egyéb:

A GÉPJÁRMŰ ADATAI

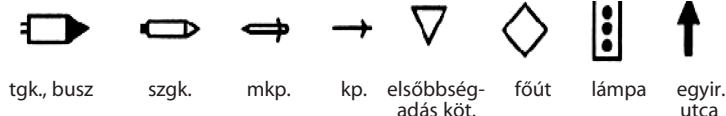
A bejelentett jármű forgalmi rendszáma:		
Előző rendszám:		Hányadik tulajdonos?
Forgalmi engedély száma:		Érvényessége:
Gépjármű gyártmánya/típusa:		Gépjármű színe:
Felelősségbiztosító neve:		Kötvényszám:
Casco biztosítással rendelkezik-e?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	Biztosítótársaság:
A gépjárműnek volt-e korábbi sérülése?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	Rajzolja be a sérüléseket!
Mikor?		
Melyik biztosító rendezte a kárt?		

A TULAJDONOS / GÉPJÁRMŰVEZETŐ ADATAI

Tulajdonos neve:		Telefonszáma:	
Címe:	<input type="text"/>		
Bankszámlaszáma:	<input type="text"/>		
Tulajdonjog korlátozás van-e a járművön?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		
A gépjárművezető neve:		Telefonszáma:	
Címe:	<input type="text"/>		
Vezetői engedély érvényessége:		Kategória:	A A1 B C C1 D D1 E F

HELYSZÍNRAJZ

Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok), a két (gép)jármű helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), és jelölje a rendszámokat!



A KÁRESEMÉNY

A káresemény rövid leírása:	Gépjárművem sebessége a baleset bekövetkeztekor:	km/h
További résztvevők:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
Forgalmi rendszám:		
Gyártmány/típus:	Sebesség:	km/h Szín:
Forgalmi rendszám:		
Gyártmány/típus:	Sebesség:	km/h Szín:
Rendőri intézkedés történt-e?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Rendőrkapitányság:	
Személyi sérülés történt-e?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
Sérült személyek adatai:	Sérültek száma:	fő
Név:		
Lakcím:	□ □ □ □ □ □	
	<input type="checkbox"/> vezető <input type="checkbox"/> utas <input type="checkbox"/> gyalogos	Sérülés: <input type="checkbox"/> könnyű <input type="checkbox"/> súlyos <input type="checkbox"/> halálos
Név:		
Lakcím:	□ □ □ □ □ □	
	<input type="checkbox"/> vezető <input type="checkbox"/> utas <input type="checkbox"/> gyalogos	Sérülés: <input type="checkbox"/> könnyű <input type="checkbox"/> súlyos <input type="checkbox"/> halálos
A baleset során károsodott egyéb tárgyak, poggyász:		
Tulajdonos neve, címe, telefonszáma:		
A károsodott vagyontárgyak felsorolása:		
Tulajdonos neve, címe, telefonszáma:		
A károsodott vagyontárgyak felsorolása:		

TANÚK

Név:	Utazás:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Cím:	□ □ □ □ □ □	
Név:	Utazás:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Cím:	□ □ □ □ □ □	

NYILATKOZAT

Ön szerint ki a felelős a balesetért? Én/saját gépjárművem vezetője a másik fél mindketten

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

Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. igen nem

1. A biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából a személyes és különleges személyes adataimat (egészségi adatok) kezelje. igen* nem**

2. A szolgáltatás elbírálásához és a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen. igen* nem**

3. A jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon. igen* nem**

4. A biztosított vagyontárgyaim esetleges előzetesen rendezett káraitra vonatkozó káriratait a személyes adataim felhasználásával a jelen kárigényem elbírálásához elkerülhetetlenül szükséges mértékben beszerezze a társbiztosítótól és a kárszakértői tevékenységet végző intézetektől.* igen* nem**

Dátum:

.....

Üzemben tartó/tulajdonos sajátkezü aláírása Vezető saját kezű aláírása
(cégszerű aláírás)

Az üzemben tartó/tulajdonos/vezető a nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni.

*Hozzájárulása esetén az igen rovatot kérjük, jelölni!

**Ha nem járul hozzá a nyilatkozatban szereplő esethez, a nem rovatot kérjük kitölteni.

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