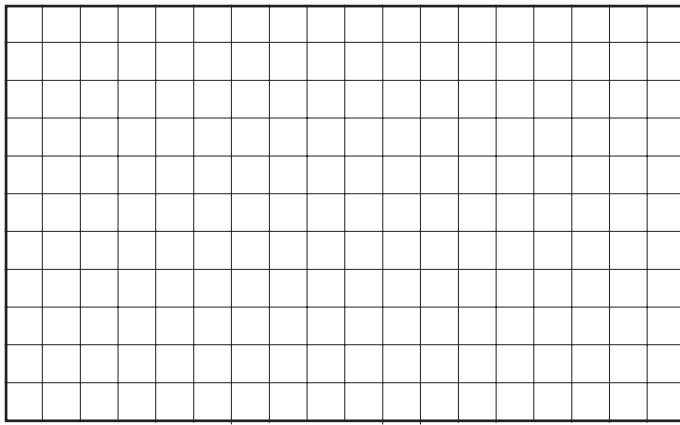


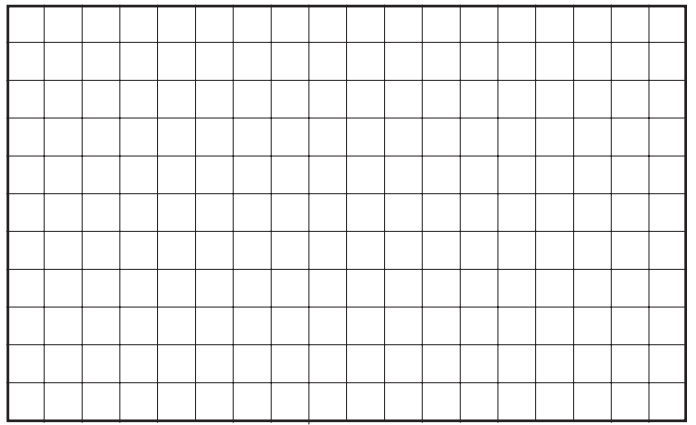


**Helyszínrajz:** Kérjük ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, házszámokat, és rajzolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!

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 összecszerúsége 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

Alulírott (1) ..... gépjármű tulajdonosa meghatalmazom az  
ÜRÖMI – MERCI Kft 2000 Szentendre Szerb Kálvária tér 3., Telephely : 2096 Üröm Kőbánya u.  
18. Javítót, hogy a gépjárművemben keletkezett kárt javítsa és annak összegét a megadott számla  
számra utalja az illetékes kárrendező Biztosító.

Tulajdonos : .....

Címe : .....

Káreset ideje : .....

Rendszám : .....

Gyártmánya : .....

Tipus : .....

Alvázszám : .....

Színe : .....

Kárrendező Biztosító : .....

Ürömi Mercy Kft Bank Sz. Sz. : Takaréknk Bank 73611022-00333537

Címe : 2000 Szentendre Szerb Kálvária tér 3.

Adószáma : 24252373-2-13

Meghatalmazás jogosultsága, az illetékes Biztosítónál teljes jogkörrel való ügyintézés, kárfelvétel, pótszemle, egyezség kötése, valamint a keletkezett kár javítása, a szükséges alkatrészek beszerzése, és ennek anyagi vonzata számla ellenében. A meghatalmazott kijelenti, hogy az adatvédelmi törvények értelmében foglaltak szerint kezeli azokat, úgy a meghatalmazó részéről kiadott dokumentumokat, mint az illetékes Biztosító által kibocsájtott dokumentumokat. Az AHE-52400 számú nyomtatványt megkaptam, elolvastam, tudomásul vettem, az adataim kezeléséhez hozzájárultam. Káranyag lezárása után a lezárt káranyagokat úgy tárolom, hogy az idegen kézbe nem kerülhet, majd azt a kötelező tíz éves megőrzés után megsemmisítésre kerülnek. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti meghatalmazás kiadására jogosult vagyok, és a megadott adatok a valóságnak megfelelnek. Meghatalmazás kiadásával egy időben hozzájárulok a javításhoz, és a javítási költség a Biztosító részéről a megadott Bank számla számra való utalásához. Hozzájárulok, hogy amennyiben az autóm javítása meghaladja a Gazdasági Totálkár határát, abban az esetben a javító részére a teljes körű információt, kárszámítást kiadják, illetve tájékoztassák annak kiszámolt összegéről. Kárkori, roncs, és kifizetés összegéről.

Meghatalmazó : .....

Anyja neve : .....

Szem.ig.sz. : .....

Szül.helye és ideje:.....

.....

Meghatalmazott : .....

P.H.

**Utalás : Takaréknk Bank 73611022-00333537**

I, Tanú : .....

II, Tanú : .....

Címe : .....

Címe : .....

Szem.ig.sz.: .....

Szem.Ig.sz. ....

Kelt: 2020. .... hó. .... nap.