



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

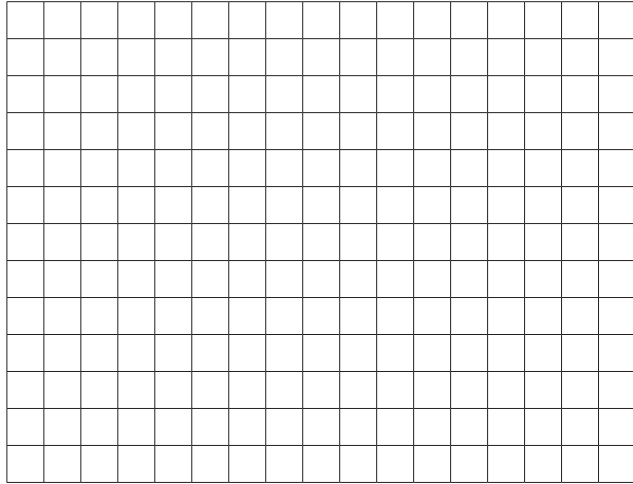
Név:	<input type="checkbox"/> vezető <input type="checkbox"/> utas <input type="checkbox"/> gyalogos
Cím:	<input type="checkbox"/> könnyű <input type="checkbox"/> súlyos <input type="checkbox"/> halálos
Név:	<input type="checkbox"/> vezető <input type="checkbox"/> utas <input type="checkbox"/> gyalogos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

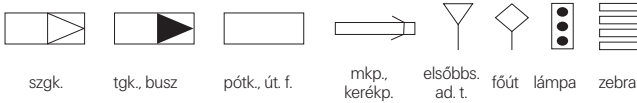
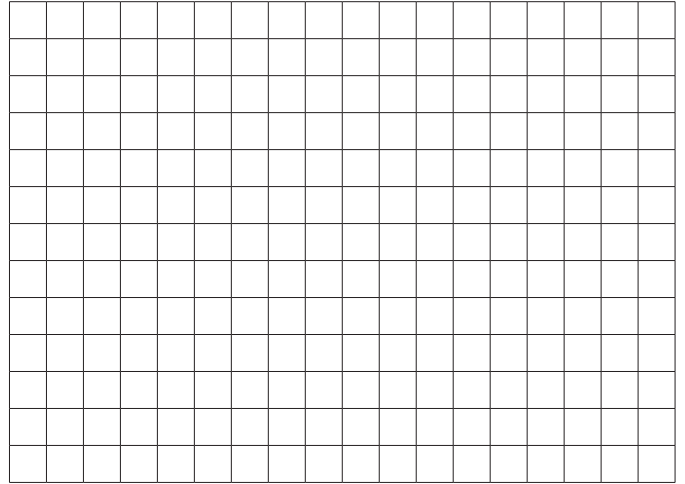
_____ év; sérülés: _____ biztosító: _____

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

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 Merci 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.