

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.

Káresemény (ütközés) pillanata

tgk., busz

szgk.

mkp.

kp.

elsőbbség-adás köt.

főút

lámpa

egyirányú utca

Káresemény (ütközés) utáni véghelyzet állapota

18. A gépjárművek haladási sebessége a káreseményt megelőzően:

_____ frsz. _____ km/h

_____ frsz. _____ km/h

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

Név: _____

Lakcím: _____

Kár tárgya: _____

Kelt	tulajdonos	vezető
------	------------	--------

2008.04.02. 15:20:51

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. : Takarék 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 : Takarék Bank 73611022-00333537

I, Tanú :

II, Tanú :

Címe :

Címe :

Szem.ig.sz.:

Szem.Ig.sz.

Kelt: 2020. hó. nap.