

Kárszám: \_\_\_\_\_

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. <b>Baleset ideje:</b> _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc	10. <b>Károkozó jármű adatai</b>						
2. <b>Helye:</b> _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Forg. rendszám	Típusa	Színe			
Forg. rendszám	Típusa	Színe					
3. <b>A bejelentett gépjármű</b> forgalmi rendszáma _____ előző forgalmi rendszáma: _____	Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____						
4. <b>A gépjármű forgalmi engedélyének száma:</b> _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig	Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____						
5. <b>A gépjármű fajtája:</b> motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig: _____  A gépjármű jellege: taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ alvázszáma: _____ színe: _____ hengerűrtartalom: _____ cm <sup>3</sup> gyártási éve: _____ teherbírása (tgk-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő	11. <b>További résztvevők:</b>						
6. <b>Tulajdonos neve:</b> _____ Tel.: _____ címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ E-mail címe: _____ Bankszámlaszám: _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ E-mail címe: _____	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Gépjármű típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe			
Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe					
7. <b>Felelősségbiztosító neve:</b> _____	12. Rendőri intézkedés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem helyszíni bírság feljelentés _____ R.-kap részéről						
8. <b>Casco biztosítással rendelkezik-e:</b> nem igen _____ biztosítónál	13. Tanúk (amennyiben a balesetnek volt tanúja, kérjük feltétlenül jelezni): Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem						
9. <b>Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.)</b> neve: _____ Tel.: _____ címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ E-mail 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. § alapján

<b>1. TERMÉSZETES SZEMÉLY</b>			
Családi és utóneve:	Előző név, születési családi és utónév:		
Születési helye, ideje:	Anyja leánykori családi és utóneve:		
Lakcíme: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ helység _____ utca _____ hsz. _____ lh. _____ emelet _____ ajtó			
Azonosító okmány száma:	típusa:	<input type="checkbox"/> személyi igazolvány	<input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> egyéb
Okmányt kiállító hatóság megnevezése:	Állampolgársága:		
<b>2. NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY</b>			
Neve:	Rövidített neve:		
Székhelye, székhelyének címe:			
Fő tevékenységi köre:			
Azonosításhoz bemutatott okirat száma:			
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye:	sz.ig.száma:	beosztása:
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye:	sz.ig.száma:	beosztása:
Kézbiztosított megbízott azonosításra alkalmas adatai:			
<b>3. MEGHATALMAZÁS ESETÉN</b>			
Meghatalmazottként kinek a nevében jár el?			
Meghatalmazott neve:			
Lakcíme:			
Korábban megtörtént-e az ügyfél azonosítása? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		Korábbi azonosító adatok változtak-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	



## 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. : Takarékszövetkezet 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 : Takarékszövetkezet Bank 73611022-00333537**

I, Tanú : .....

II, Tanú : .....

Címe : .....

Címe : .....

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

Szem.Ig.sz. ....

Kelt: 2020. .... hó. .... nap.