

Gépjármű kárbejelentő lap

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. **Figyelem! A kárbejelentő lap kék színű rovatait a biztosító tölti ki!**

1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc
(Káresemény)

2. Helye: _____ ország _____ város
település
_____ ker. _____ út _____ házszám
utca hrsz.
(Lakott területen kívül: _____ út _____ km)

3. A bejelentett gépjármű

Forgalmi rendszáma: _____ Előző forgalmi rendszáma: _____

4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____

Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig

5. Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____

Jogi személy esetén adóig. szám: _____

Címe: [] [] [] [] _____

A járművön elidegenítési tilalom van-e érvényben (pl. lízing, tartós bérlet stb.) igen nem**Üzembentartó, ha nem tulajdonos:**

Neve: _____

Címe: [] [] [] [] _____

Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzintézet neve: _____

Számlaszám:

[] [] [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] []

6. Felelősségbiztosító neve: _____

Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____

7. Casco biztosítással rendelkezik-e: igen nem

_____ Biztosítónál

Díjfizetés folyamatos: igen nem Utolsó befizetés: _____ év _____ hó _____ nap

Biztosított (szerződő) neve (ha nem tulajdonos): _____

Címe: [] [] [] [] _____

8. Vezető (ha nem a tulajdonos v. üzembentartó!) Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.

Neve: _____ Tel.: _____

Címe: [] [] [] [] _____

Vezetői engedély száma: _____

9. Balesetben vétkes másik jármű adatai

Frsz.	Típusa	Színe
_____	_____	_____

10. További résztvevők

Forg. rendszám	Gj. típusa	Színe
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

11. Rendőri intézkedés történet-e? igen nem _____ R.-kap. részéről helyszíni bírság
feljelentés

12. Tanúk:

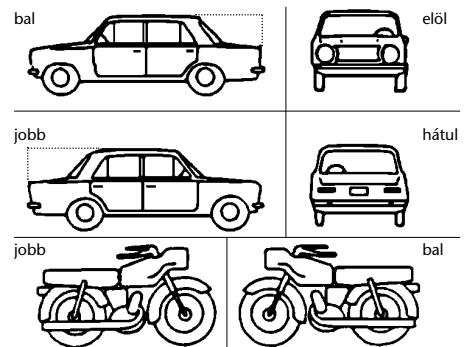
Név: _____ Utas: igen nem

Címe: [] [] [] [] _____

Név: _____ Utas: igen nem

Címe: [] [] [] [] _____

13. Rajzolja be a gépjárműve sérülését!



Az ábrán nem jelölhető sérülések leírása:

15. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?

16. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? nem igen

_____ Biztosítónál rendezve

Mikor? _____ év, sérülés: _____

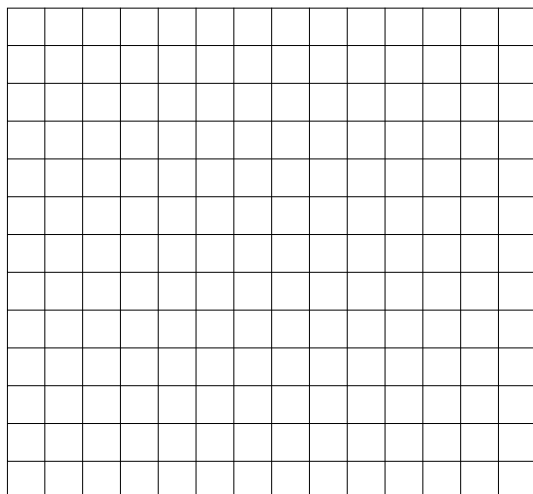
_____ év, sérülés: _____

_____ év, sérülés: _____

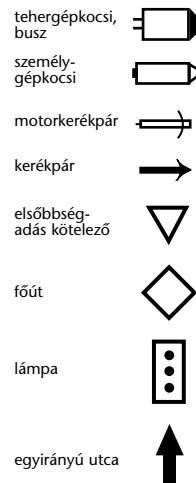
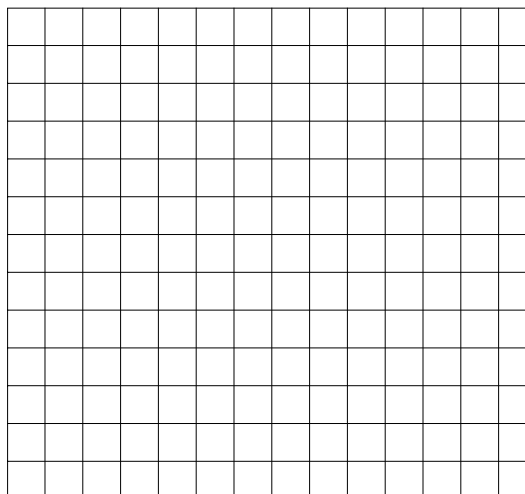
Baleset (káresemény) leírása

17. **Helyszínrajz:** Kérjük ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok), a két gépjármű helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokkal.

Baleset előtti helyzete



Baleset utáni helyzete



18. **Időjárás:** derült borús szeles ködös havas-(ólmós) eső
Útfelület: száraz gödrös vizes jeges sáros sima
Útburkolat: aszfalt beton makadám keramit kockakő földút

21. **A gépjárművek haladási sebessége a káreseményt megelőzően**

_____ frsz. _____ km/h
 _____ frsz. _____ km/h

19. **Káresemény leírása (egyéb közölnivaló):**

20. **A baleset során megsérült személyek:**

Név: _____
 Lakcím: [] [] [] [] _____
 vezető utas gyalogos könnyű súlyos halálos
 Név: _____
 Lakcím: [] [] [] [] _____
 vezető utas gyalogos könnyű súlyos halálos

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

Név: _____
 Lakcím: [] [] [] [] _____
 A kár tárgya: _____
 Név: _____
 Lakcím: [] [] [] [] _____
 A kár tárgya: _____

22. **Nyilatkozat:**

Alulírott kérem, hogy a gépjárművemben keletkezett kárt előzetesen casco biztosítási szerződésem alapján rendezzék azzal, hogy a Ptk. 558 § (2) bekezdésben foglaltak szerint a károkozó felelősségbiztosítójával szemben szíveskedjenek érvényesíteni a casco biztosításom alapján meg nem térült igényemet.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap _____ tulajdonos

- A balesetért (káreseményért) felelősségemet nem ismerem el, kérem, hogy káromat a másik fél felelősségbiztosítása alapján rendezzék.
- A balesetért (káreseményért) mindketten felelősek vagyunk.
- A balesetért (káreseményért) felelősségemet elismerem.
- Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék.
- A balesetben résztvevő másik félnek felelősségbiztosítási igazolólapot, kitöltött, aláírt betétlapot és kárbejelentő lapot adtam.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ÁFA visszatérítésre jogosult vagyok igen nem

Jogosultság esetén adószámom: []

Kijelentem továbbá, hogy a károk bekövetkezésének okaira, a keletkezett károokra és személyi sérülésekre vonatkozó közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A casco biztosítás a baleset (káresemény) időpontjában érvényes volt, valamint a kártérítést kizáró ok (pl. ittasság) nem állt fenn, továbbá a korábbi sérüléseket feltüntettem. Jelen sérüléssel kapcsolatban javítási, értékcsökkenési vagy egyéb térítést nem vettem fel, illetve _____ től _____ Ft-ot vettem fel.

Hozzájárulok, hogy a biztosító adataimat kezelje és azokat a szolgáltatásai teljesítésében közreműködő partnereinek kiadja.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Érkezési bélyegző

_____ óra _____ perc

_____ átvevő neve

_____ tulajdonos

_____ vezető

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.