

Gépjármű kárbejelentő

Tel: 06-1/278-3560
Fax: 06-1/278-3565
E-mail: kar@wabard.hu

Kárszám:

Forgalmi rendszám:

Káresemény ideje: év hó nap óra perc

☐ Felelősségi kár

☐ Casco kár

Káresemény helye: ország város/település
..... kerület út/utca/tér/köz/sétány/körút/fasor hrsz./hrsz.

Lakotterületen kívül: út km irányába

Tulajdonos/Üzembentartó neve:

Születéskori név: Anyja neve:

Születési hely, idő: év hó nap Adószám:

Lakcíme/Székhely:

Telefonszám: E-mail:

Pénzüntézet neve, számlaszáma: - -

A gjm. vezetőjének neve:

Telefonszám:

Lakcíme: Anyja neve:

Vezetői engedély száma: Kategóriák: Érvényesség: év hó nap

Milyen minősítésben vezette a gépjárművet? ☐ Tulajdonos, ☐ Alkalmazott (céges), ☐ Egyéb:

Bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: Előző forgalmi rendszáma:

Alvázsám: Gyártási év: Színe:

Első forgalomba helyezés időpontja: év hó nap Műszaki érvényessége: év hó nap

Gyártmány: Típus:

Fajta: ☐ Szgk. ☐ Mkp. ☐ Busz ☐ Trolibusz ☐ Tgk. <2t ☐ Tgk. 2-6t ☐ Tgk. >6t ☐ Vontató ☐ Nehéz pótk.

☐ Könnyű pótk. ☐ Szgk.-utánfutó, lakókocsi ☐ Mkp.-utánfutó ☐ Mg.-vontató ☐ Lassú jármű ☐ Munkagép ☐ Smkp.

Használat módja: ☐ Általános ☐ Taxi ☐ Bérkocsi ☐ Oktató gjm. ☐ Egyéb:

Kárszemle kért helyszíne:

Gépjármű felelősségbiztosítója: Casco biztosítója:

Történt-e hatósági intézkedés? ☐ Igen, a rendőrség részéről, mégpedig

☐ Helyszíni bírság ☐ Feljelentés ☐ Nem

Van-e a gépjárművön elidegenítési tilalom, tulajdonjogi korlátozás vagy egyéb terhelés? ☐ Igen ☐ Nem

Ha igen, kinek a részére?:

Volt-e a gépjárműnek korábban sérülése?: ☐ Igen, és a biztosító(k)nál jelentettem be.

A korábbi sérülés(ek)ben a jármű melyik része sérült? ☐ Nem

A káreseményben résztvevő másik gjm. forgalmi rendszáma: Gyártmány:

Típus: Alvázsám: Színe:

Tulajdonos neve: Címe:

A gjm. vezetőjének neve: Címe:

A gépjármű felelősségbiztosítója: Casco biztosítója:

A káresemény további résztvevőinek adatai:

Forgalmi rendszám: Gyártmány, típus: Színe:

Forgalmi rendszám: Gyártmány, típus: Színe:

Baleset során megsérült személyek:

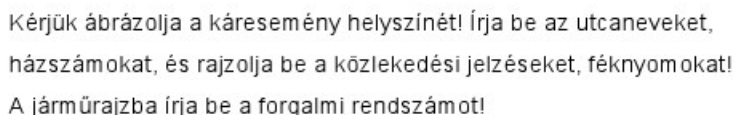
Név: Telefonszám: Vezető/ Utas/Gyalogos

Lakcím: Sérülése: Könnyű/Közepes/Súlyos/Halálos

Név: Telefonszám: Vezető/ Utas/Gyalogos

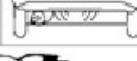
Lakcím: Sérülése: Könnyű/Közepes/Súlyos/Halálos

A másik jármű kb. sebessége: km/óra



Az ütközés pillanatában:

[illegible]

bal		elő	
jobb		hát	
jobb		bal	

Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek:

A full-page sheet of white graph paper featuring a uniform grid of thin, light gray horizontal and vertical lines. The grid consists of small squares covering the entire area of the page.

Látási és útviszonyok a baleset időpontjában: (szükség szerint több is jelölhető x-szel)

Látási viszonyok: ☐ Normál nappali ☐ Borult nappali ☐ Szürkület ☐ Sötétség ☐ Köd ☐ Eső ☐ Hóesés

Burkolat minősége: ☐ Aszfalt ☐ Beton ☐ Kockakő ☐ Keramit ☐ Földút

Út felülete: ☐ Száraz ☐ Nedves ☐ Sáros ☐ Vizes ☐ Latyakos ☐ Havas ☐ Jeges

Tanú 1: ☐ Utas ☐ Egyéb:

Neve:

Címe:

--	--	--

Tanú 2: ☐ Utas ☐ Egyéb:

Neve:

Címe:

--	--	--

A baleset során sérült tárgyak:

NYILATKOZAT: Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A biztosításom a káresemény időpontjában érvényes volt, valamint kártérítést kizáró ok (pl. ittaság) 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 igénybevételeivel is – ellenőrizze. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szükséges felvilágosítás elmaradása, illetve annak ellenőrizhetetlensége miatt lényeges körülmények kideríthetetlenekké válnának, 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 WABARD Biztosító Zrt.:

– a járművem esetleges előzetes, illetve a jelen kéreseménnyel kapcsolatos káriratait a jelen kéreseményem elbírálásához beszerezze a társbiztosítótól;

– a jelen kéreseménnyel kapcsolatos adatokat a biztosító a járművem esetleges későbbi kéreseményeinek kárrendezésekor annyiban, amennyiben annak jogalapja illetve összecszerősége megállapításához szükséges felhasználja, valamint – a személyes adataim kivételével – más, a kéreseményben érdekelt társbiztosító(k) részére is megismerhetővé tegye.

Megítélésem szerint a káreseményért felelős: ☐ Egészében saját magam ☐ Részben saját magam ☐ Egészben a másik fél
☐ Egyéb:

ÁFA visszatérítésre jogosult a tárgyi járművel kapcsolatban?: ☐ Igen ☐ Nem Adószáma:

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. : Takarékbank 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 kibocsátott 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 : Takarékbank 73611022-00333537

I, Tanú :

II, Tanú :

Címe :

Címe :

Szem.ig.sz.:

Szem.Ig.sz.

Kelt: 2020. hó. nap.