Groupama
Biztosító

Az OTP Csoport partnere

KÁRBEJELENTŐ ÉS KÁRFELVÉTELI JEGYZŐKÖNYV ÜVEGSÉRÜLÉSEKHEZ

a. Ügyszám: _____ *b. Rendszám:* _____

1. A káresemény adatai

a. Baleset ideje: ____. ____. ____.

b. Helye: _____ _____

_____ utca, út, tér _____ hrsz, szám

c. A tulajdonos/üzembentartó neve: _____

c/1. Címe: _____ _____

_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

c/2. Telefon: _____ - _____ *c/3.* E-mail cím: _____

c/4. Számlaszám: _____ - _____ - _____

c/5. Forgalmi engedély száma: _____ *c/6.* Évjárata: _____

c/7. Alvázszáma: _____

c/8. Gépjármű gyártmánya: _____

c/9. Típusa: _____

c/10. Első forgalomba helyezés: ____. ____. ____.

c/11. Műszaki vizsga érvényessége: ____. ____. ____.

d. Járművezető neve: _____

d/1. Címe: _____ _____

_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

d/2. E-mail cím: _____

d/3. Vezetői engedély száma: _____ *d/4.* Kategória: _____

d/5. Érvényes: ____. ____. ____.

_____
ellenőrizte + PH helye

e. A káresemény leírása: _____

_____

_____

_____

2. Jogi nyilatkozatok

	igen	nem
a. Kérem, a gépjármű káromat casco biztosításom alapján rendezzék.	☐	☐
b. Alkohol, kábítószer vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam.	☐	☐

c. Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében a gépjárművel kapcsolatosan áfa-visszatérítésre jogosult vagyok.

☐ jogosult vagyok ☐ Áfa 50%-ra vagyok jogosult ☐ nem vagyok jogosult

d. Tulajdonos adószáma (cégek esetén): _____ - ____ - ____

e. Kijelentem, hogy a kárbejelentő nyomtatvány rovataiba beírt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: _____, ____. ____. ____.

_____
járművezető aláírása

_____
tulajdonos aláírása
(jogi személy esetén cégszerűen)

Groupama Biztosító Zrt. ~ 1146 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C
Nyomtatványszám: 13734/1