

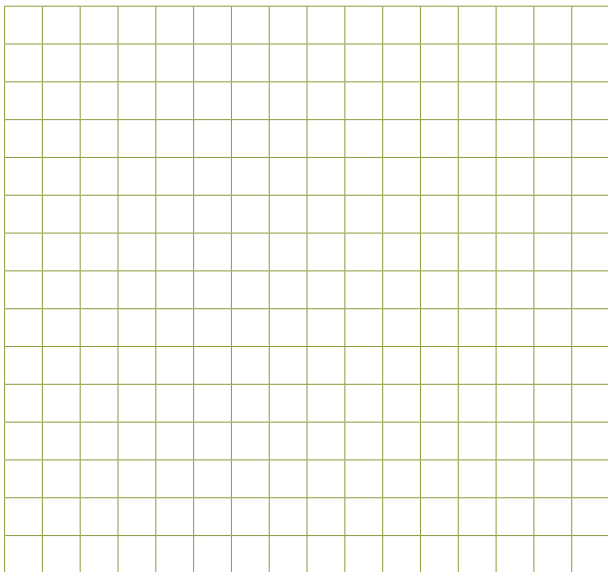
Gépjármű kárbejelentő

Kárszám (Hivatkozási szám):

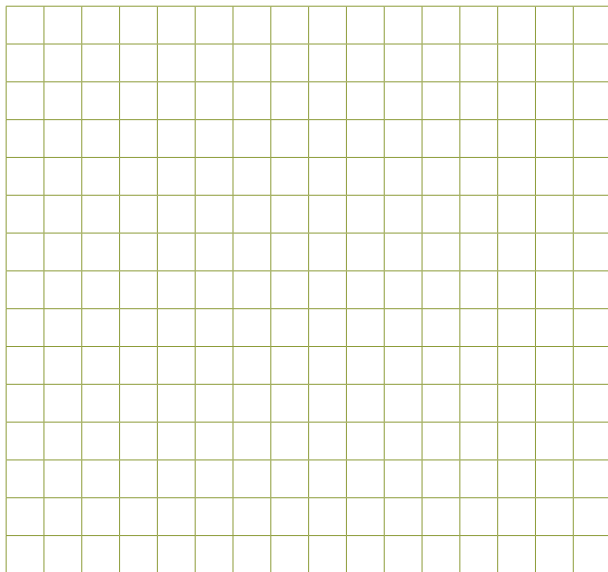
I. A káresemény adatai										☐ GFB kár	☐ Casco kár
A kárbejelentéshez szükséges okmányok, iratok: forgalmi engedély, vezetői engedély, baleseti bejelentő.											
Baleset ideje:								óra		perc	
Helye:											
									út, tér		sorszám
lakott területen kívül:									út		km
A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma:											
Gyártmánya:							Típusa:				
Alvázszáma:							Forg. eng. száma:				
Gyártási éve:							Első fogalomba helyezés:				
A gépjármű fajtája:							Színe:				
Felelősségbiztosító neve:											
Casco biztosító neve:											
A gépjárműhasználat jellege:	☐ normál	☐ taxi	☐ bérgepjármű	☐ céges gépjármű	☐ teherfuvarozás	☐ egyéb:					
A tulajdonos neve:											
Címe:											
								út, tér		sorszám	emelet
Telefon:							E-mail címe:				
Számlaszám:											
Üzemeltető (ha nem a tulajdonos) neve:											
Címe:											
								út, tér		sorszám	emelet
Járművezető neve:											
Címe:											
								út, tér		sorszám	emelet
Telefon:							Ha nem tulajdonos, milyen minőségben vezette?				
Vezetői engedély száma:							Kategóriája:		Érvényessége:		
A másik jármű forgalmi rendszáma:							Típusa:		Színe:		
További résztvevők (a két ütköző járművön kívül):											
Forgalmi rendszáma:							Típusa:		Színe:		
Forgalmi rendszáma:							Típusa:		Színe:		
Tanúk voltak-e?	☐ igen	☐ nem	Rendőri intézkedés történt-e?	☐ nem	☐ igen						
Rendőrkapitányság:							☐ helyszíni bírság	☐ egyéb	☐ feljelentés		
Baleset során megsérült személyek:	☐ nincs						Szerepük és sérülésük mértéke:				
Név:							☐ vezető	☐ utas	☐ gyalogos		
Cím:							☐ könnyű	☐ súlyos	☐ halálos		
Név:							☐ vezető	☐ utas	☐ gyalogos		
Cím:							☐ könnyű	☐ súlyos	☐ halálos		
Egyéb tárgyi károk (villanyoszlop, korlát, útjelző)	☐ nem	☐ igen									
A gépjárműnek volt-e már korábban sérülése?	☐ nem	☐ igen									
Biztosító neve:							év		sérülés:		
Biztosító neve:							év		sérülés:		

2. Helyszínrajz (Kérjük ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, házszámokat, rendszámokat és rajolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!)

Az ütközés pillanatában



Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek



szgk.



tgk., busz



pótk., út. f.



mkp.,
kerékp.



elsőbb.
ad. t.



főút



lámpa



zebra



féknyom

Gépjárművének haladási sebessége a baleset előtt
(fékezés előtt): km/óra

A másik jármű kb. sebessége: km/óra

A káresemény leírása:

--

3. A káresemény leírása és a baleset körülményei

Látási és útviszonyok a baleset időpontjában (szükség szerint több is jelölhető).

Látási viszonyok:	☐ normál nappali	☐ borult nappali	☐ szürkület	☐ sötét	☐ köd	☐ eső	☐ hóesés
Burkolat minősége:	☐ aszfalt	☐ beton	☐ kockakő	☐ keramit	☐ földút		
Az út felülete:	☐ száraz	☐ nedves	☐ sáros	☐ vizes	☐ latyakos	☐ havas	☐ jeges

4. Nyilatkozatok

Véleménye szerint ki a felelős a balesetért?	☐ Ön	☐ a másik fél	☐ mindketten
Kérem a gépjármű károm a casco biztosításom alapján rendezzék.	☐ igen	☐ nem	
Alkohol, kábítószer vagy a (gép)járművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam.	☐ igen	☐ nem	
Hozzájárulok ahhoz, hogy jelen kárrendezés céljából (gép)járművem esetleges káriratait a CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt. a társbiztosítótól beszerezze.	☐ igen	☐ nem	
Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen (gép)járművel kapcsolatosan ÁFA-visszatérítésre jogosult vagyok.	☐ igen	☐ nem	
Jogosultság esetén adószám vagy adóazonosító jel:			
Kijelentem, hogy a kárbejelentő nyomtatvány rovataiba beírt adatok a valóságnak megfelelnek.			
Jelen sérüléssel kapcsolatosan javítási, értékcsökkenési, vagy egyéb kártérítést nem vettem fel, továbbá a korábbi kijavított sérüléseket az 1. pontban feltüntettem.			
Az új típusú forgalmi engedély esetében, ha a törzskönyv nem áll rendelkezésemre, nyilatkozom, hogy ennek oka:			
Tudomásul veszem ha a rendőrségi feljelentés történt csak a jogerős határozat után kapok kártérítést.			
Hol tekinthető meg a jármű?			
Kapcsolattartó személy:		Telefon:	

5. Tájékoztató

A kárrendezés gyorsítása érdekében a következőkre hívjuk fel szíves figyelmét:

A balesetnél szétszóródott nagyobb alkatrészek pl.: lökhárító, hűtődiszrács, villogó stb. összeszedése, megőrzése szükséges.

Fontos, hogy a baleset során megsérült jármű állapotán lehetőleg ne változtasson a kárfelvételi szemle elvégzéséig.

Kelt: 20 év hó nap

Járművezető

Tulajdonos
(cég esetén cégszerűen)



Pilis Autóüveg Kft

2120 Dunakeszi, Berek utca 17.

Megbízás-Meghatalmazás

Gazdasági szervezet:

Cég név:..... Székhely:.....

Cégjegyzék szám:..... Adószám:.....

Képviseli:.....gépjármű tulajdonos/üzembentartó,

Magánszemély:

Alulírott (név):..... Szül.hely, idő:.....

Lakcím: Anyja neve:.....

gépjármű tulajdonos/üzembentartó,

mint meghatalmazó, megbízom a Pilis Autóüveg Kft-t (székhely: 2120 Dunakeszi, Berek utca 17., Cg.13-09-137074,

képviseli: Szeness Zoltán ügyvezető), mint meghatalmazottat,

hogy atípusú,forgalmi rendszámú gépjármű üvegjavítását elvégezze.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ÁFA visszatérítésre:

☐ nem vagyok jogosult

☐ 100%ban jogosult vagyok

☐ 50%ban jogosult vagyok

Alulírott meghatalmazom a Meghatalmazottat, hogy a javítás költségeinek rendezése érdekében a Biztosítónál nevemben és helyettem eljárjon, illetve hozzá járulok, hogy a Biztosító a gépjármű helyre állításával kapcsolatos minden kárkifizetést a Meghatalmazott részére teljesítse.

Biztosító:..... Banki finanszírozó:

Hozzá járulok továbbá, hogy amennyiben a gépjárművön banki finanszírozás van, úgy a finanszírozó pénzintézetnél (Bank, Lizingcég) a Meghatalmazottat, a kifizetési engedély ügyintézésében, helyettem és nevemben teljes jogkörrel eljárjon.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a gépjárművön elidegenítési tilalom van és a bank/pénzügyintézet bármely okból megtagadja a kifizetési engedély kiadását, vagy amennyiben a Biztosító bármely okból, így különösen a biztosítási jogviszony megszűnése, fedezetlensége, vagy korábbi sérülésből adódóan a kifizetést megtagadja, úgy az elvégzett munkának az Audatex kalkuláció szerinti ellenértékét a Biztosító elutasítási értesítésétől számított 8 napon belül a Pilis Autóüveg Kft részére, a kiállított számla alapján vállalom. Vállalom továbbá, hogy amennyiben a biztosító a kár összegét a jelen meghatalmazásban foglaltak ellenére bármilyen okból közvetlenül a meghatalmazottnak téríti meg, úgy a teljes megtérített összeget a Pilis Autóüveg Kft részére 3 napon belül átutalom az elvégzett munka ellenértékét.

Nyilatkozom továbbá, hogy a Meghatalmazott irányába a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003.évi LX.törvény(Bit.) 156.§-a alapján a kárrendezéshez szükséges minden biztosítási titoknak minősülő adat tekintetében felmentem az illetékes biztosítót a biztosítási titoktartási kötelezettség alól.

Jelen meghatalmazás és megbízás hatályba lépésének napja az aláírás napja.

Kelt:.....

.....
Meghatalmazó

.....
Meghatalmazott
Pilis Autóüveg Kft

Tanúk:

Aláírás:.....

Név:.....

Cím:.....

Szig:.....

Tanúk:

Aláírás:

Név:

Cím:

Szig: