

KÁRBEJELENTŐ ÉS KÁRFELVÉTELI JEGYZŐKÖNYV ÜVEGSÉRÜLÉSEKHEZ

a. Ügyszám: _____

b. Rendszám: _____

1. A káresemény adatai

a. Baleset ideje: _____

b. Helye: _____
utca _____ hrsz
út, tér _____ 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

a. Kérem, a gépjármű káromat casco biztosításom alapján rendezzék.

igen nem

☐ ☐

b. Alkoholi, 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)



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/pénzüzet 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: