

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.

1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc		10. Károkozó jármű adatai <table border="1"> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Típusa</th> <th>Színe</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Forg. rendszám	Típusa	Színe			
Forg. rendszám	Típusa	Színe							
2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)		Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____ Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____							
3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma _____ előző forgalmi rendszáma: _____		11. További résztvevők: <table border="1"> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Gépjármű típusa</th> <th>Színe</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe			
Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe							
4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig		12. Rendőri intézkedés történt-e? ☐ igen ☐ nem _____ R.-kap részéről helyszíni bírság feljelentés							
5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig: _____ A gépjármű jellege: taxi, bér gépkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ alvázszáma: _____ színe: _____ hengerűrtartalom: _____ cm ³ gyártási éve: _____ teherbírása (tgk-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő		13. Tanúk (amennyiben a balesetnek volt tanúja, kérjük feltétlenül jelezni): Név: _____ Utas: _____ igen Címe: _____ nem Név: _____ Utas: _____ igen Címe: _____ nem							
6. Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____ címe: ☐ ☐ ☐ ☐ _____ E-mail címe: _____ Bankszámlaszám: _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: ☐ ☐ ☐ ☐ _____ E-mail címe: _____		14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?							
7. Felelősségbiztosító neve: _____		15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? igen _____ nem _____ Biztosítónál rendezve							
8. Casco biztosítással rendelkezik-e: nem _____ igen _____ biztosítónál		Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____							
9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel.: _____ címe: ☐ ☐ ☐ ☐ _____ E-mail címe: _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig									

AZONOSÍTÁSI ADATLAP A pénzmosás megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 1994. évi XXIV. tv. 2. § alapján

1. TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Családi és utóneve:		Előző név, születési családi és utónév:	
Születési helye, ideje:		Anyja leánykori családi és utóneve:	
Lakcíme: ☐ ☐ ☐ ☐ _____		helység _____ utca _____ hs. _____ lh. _____ emelet _____ ajtó	
Azonosító okmány száma:		típusa: ☐ személyi igazolvány ☐ útlevél ☐ egyéb	
Okmányt kiállító hatóság megnevezése:		Állampolgársága:	
2. NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Neve:		Rövidített neve:	
Székhelye, székhelyének címe:			
Fő tevékenységi köre:			
Azonosításhoz bemutatott okirat száma:			
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye:	sz.ig.száma:	beosztása:
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye:	sz.ig.száma:	beosztása:
Kézbiztosított azonosításra alkalmas adatai:			
3. MEGHATALMAZÁS ESETÉN			
Meghatalmazottként kinek a nevében jár el?			
Meghatalmazott neve:			
Lakcíme:			
Korábban megtörtént-e az ügyfél azonosítása? ☐ igen ☐ nem		Korábbi azonosító adatok változtak-e? ☐ igen ☐ nem	

Baleset (káresemény) leírása

[illegible]

Jegyzőkönyv vezetői engedély adatairól

A számon nyilvántartott kárügyben – a káreseményhez kapcsolódóan a járművet vezető személy vezetői engedélyében szereplő adatok hitelességének igazolása szükséges.

A vezetői engedélyben szereplő, kárrendezéshez szükséges adatok:

kód	megnevezés	vezetői engedély szerinti adat
1, 2.	Családi és utónév	
	Születési név	
3.	Születési idő, születési hely	
4.a.	Kibocsátási dátum	
4.b.	Érvényességi idő	
4.c.	Kibocsátó hatóság	
5.	Sorszám	

kategória	vizsga időpontja	kategória érvényessége	korlátozások kódja
A1			
A	teljesítmény korlátozással		
	teljesítmény korlátozás nélkül		
B			
C1			
C			
D1			

kategória	vizsga időpontja	kategória érvényessége	korlátozások kódja
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			
egyéb:			

A fent leírt, és a vezetői engedélyben szereplő adatok egyezőségét igazolom:

Kelt.:

aláírás:



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: