

Gépjárműbiztosítási kárbejelentő lap

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							
2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)		<table border="1"> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Tipusa</th> <th>Szine</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Forg. rendszám	Tipusa	Szine			
Forg. rendszám	Tipusa	Szine							
3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: _____ előző forgalmi rendszáma: _____		Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____ Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____							
4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége _____ év _____ hó _____ napig		11. További résztvevők:							
5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mező- gazdasági 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 (tgg-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő		<table border="1"> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Gépjármű típusa</th> <th>Szine</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Szine			
Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Szine							
6. Tulajdonos neve: _____ Tel: _____ címe: □□□□ _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: □□□□ _____ Számlaszám: _____		12. Rendőri intézkedés történt-e? ☐ igen ☐ nem helyszíni bírság _____ R.-kap részéről _____ feljelentés							
7. Felelősségbiztosító neve: _____		13. Tanúk:							
8. Casco biztosítással rendelkezik-e: _____ igen _____ nem _____ biztosítónál		Név: _____ Utas: _____ igen Címe: _____ nem Név: _____ Utas: _____ igen Címe: _____ nem							
9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel.: _____ címe: □□□□ _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig		14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?							
		15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? _____ igen _____ nem _____ Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____							

AZONOSÍTÁSI ADATLAP

A pénzmosás megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 1994. évi XXIV.tv.2.§ sz. törvény alapján

1. TERMÉSZETES SZEMÉLY	
Családi és utóneve:	Előző név, leánykori családi és utónév:
Születési helye, ideje:	Anyja leánykori családi és utóneve:
Lakcíme: □□□□ _____ helység _____ utca _____ hrsz. _____ lh. _____ emelet _____ ajtó	
Azonosító okmány száma:	típusa: ☐ személyi igazolvány ☐ útlevél ☐ egyéb _____ Állampolgársága:
2. NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY	
Neve	
Székhelye, székhelyének címe:	Telephelye, telephelyének címe:
Fő tevékenységi köre:	Azonosításhoz bemutatott okirat száma:
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye: _____ szig. száma: _____ beosztása: _____
Kézbiztosítási megbízott azonosításra alkalmas adatai:	
3. MEGHATALMAZÁS ESETÉN	
Meghatalmazó (tulajdonos, üzembentartó) neve:	
Meghatalmazott neve:	
Lakcíme:	

Baleset (káresemény) leírása

16. **Helyszínrajz:** Kérjük ábrázolja az utcát, utat (név, hrsz., km-kő, közeli városok) a két gépjármű helyzetét a baleset után, a keréknymomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokat.

Káresemény (ütközés) pillanata

Káresemény (ütközés) utáni véghelyzet állapota

tgk., busz	
szgk.	
mkp.	
kp.	
elsőbbség- adás köt.	
főút	
lámpa	
egyirányú utca	

18. A gépjárművek haladási sebessége a káreseményt megelőzően:

..... frsz. km/h

..... frsz. km/h

17. Időjárás:

derült, borús, szeles,
ködös, havas, esős

Útfelület:

száraz, gödrös, vizes,
jeges, sáros, sima

Útburkolat:

aszfalt, beton, makadám,
keramit, kockakő, földút

19. Káresemény bekövetkezésének leírása:

20. A baleset során megsérült személyek:

Név: _____ vezető, utas, gyalogos

Lakcím: _____ könnyű, súlyos, halálos

Név: _____ vezető, utas, gyalogos

Lakecim: _____ könnyű, súlyos, halálos

21. A baleset során károsodott

egyéb tárgy tulajdonosai (oszlop, kerítés, stb.):

Név: _____

Lokcím: _____

Kár tárgya:

22. Nyilatkozat

- ☐ A balesetért (káreseményért) felelősségemet nem ismerem el, kérem káromat a másik fél felelősségbiztosítása alapján rendezzék.
- ☐ A balesetért (káreseményért) mindketten felelősek vagyunk.
- ☐ A balesetért (káreseményért) felelősségemet elismerem.
- ☐ Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében a bejelentett gépjárművel kapcsolatosan

☐ ÁFA visszatérítésre jogosult vagyok, ☐ nem vagyok jogosult. Jogosultságom esetén adószámom: --

Hozzájárulok ahhoz, hogy (gép)járművem esetleges előzményes káriratait a jelen kárhoz a Közlekedési Biztosító Egyesület a társbiztosítóktól beszerezze és a (gép)járművem jelen káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészégi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon.

Kijelentem továbbá, hogy a károk bekövetkezésének okaira, a keletkezett károokra és személyi sérülésekre vonatkozó közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a casco biztosítás a baleset (káresemény) időpontjában érvényes volt, valamint a kártérítést kizáró ok (pl. ittasság, kábítószer és a gépjármű vezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása) nem állt fenn. továbbá a korábbi sérüléseket feltüntettem.

Jelen sérüléssel kapcsolatban

javítási, értékcsökkenési, vagy egyéb térítést nem vettem fel,		-tól	Ft-ot vettem fel.
--	--	------	-------------------

Alulírott kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, tudomásom szerint a szolgáltatást kizáró ok nem áll fenn.

Felhatalmazom a 2003. évi LX. törvény (Bit) 156. § a) pontja alapján a Közlekedési Biztosító Egyesületet, hogy a kárbejelentőn feltüntetett gépjárművemről az összes gépjármű biztosítással foglalkozó biztosító társaságtól információt kérjen a gépjárművem esetleges korábbi káraival és fennálló vagy megszűnt biztosítási szerződéscível kapcsolatban. A Bit fenti §-a alapján, ezúton felhatalmazom az összes gépjármű biztosítással foglalkozó társaságot, hogy a tulajdonomat képező gépjármű náluk rendezett kárigyeiről a kért információkat a Közlekedési Biztosító Egyesületnek kiadja.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az Egyesület a szerződés körében adataimat kezelje, irataimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen, azokat valamely jogszervíz, a Bit idevonatkozó rendelkezének megfelelően, kizárólagos biztonsági tevékenység keretében a vele szerződéses kapcsolatban álló és a biztosítási titok, valamint az adatkezelés törvényes előírásait betartó Autotal Kft.-nek, Dekra - Expert Kft.-nek, illetve más gazdálkodó szervezetnek, külső magánnyomozó irodának átadja.

Kijelentem, hogy a károsult gépjármű,

☐ a saját tulajdonom, azt hitel, lízing illetve tartós bérlet nem terheli.

☐ hitellel illetve tartós bérlettel terhelt. A(z) _____ által finanszírozott.

Jelen nyilatkozatomat önként tettem.

Érkezett:

óra perc átvéő neve

Kelt	tulajdonos	vezető
------	------------	--------

Meghatalmazás

Alulírott, gépjármű tulajdonos
meghatalmazom, a **Veres Autójavító Kft**

Veres Autójavító Kft.

2162 Örbottyán, Kvassay telep 27

Adószám:12557310-2-13

CIB Bank:

10700196-25322802-51100005

hogya 2011.....hó.....-n

- forgalmi rendszámú,

[illegible]

.....gyártmányú,.....típusú

gépkocsival a bekövetkezett és bejelentett kárügyben eljárjon és a kárösszeget helyettem felvegye. Büntető jogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fent rögzített gépjárművemmel kapcsolatban:

Banki Hitel:

ÁFA visszaigénylésre:

Nem terheli

□ Jogosult vagyok

Terheli

☐ *Nem vagyok jogosult*

..... *Banknál*

Meghatalmazó aláírása és adatai

..... Anyja neve:.....

Aláírás

Sz. íg. sz.:.....

Meghatalmazott aláírása és adatai

.....

Aláírás

Tanuk aláírásai és adatai

1. TANÚ:.....Állandó lakás:.....

Aláírás

Sz. íg. sz.:.....

2. TANÚ:.....Állandó lakás:.....

Aláírás

Sz. íg. sz.:.....