



WABARD Biztosító Zrt.  
H-1211 Budapest,  
Szállító u. 4.

# Gépjármű kárbejelentő

Tel: 06-1/666-62-00

Fax: 06-1/666-64-03

E-mail: kar@wabard.hu

Kárszám:

Forgalmi rendszám:

Káresemény ideje:  év  hó  nap  óra  perc

Felelősségi kár

Casco kár

Káresemény helye: ..... ország ..... város/település  
..... kerület ..... út/utca/tér/köz/sétány/körút/fasor ..... hrsz./hrszt.

Lakott területen kívül: ..... út ..... km ..... irányába

Tulajdonos/Üzembentartó neve: .....

Születéskori név: ..... Anyja neve: .....

Születési hely, idő:  év  hó  nap Adószám:

Lakcíme/Székhely:

Telefonszám: ..... E-mail: .....

Pénzintézet neve, számlaszáma:  -  -

A gjm. vezetőjének neve: .....

Telefonszám: .....

Lakcíme:  Anyja neve: .....

Vezetői engedély száma: ..... Kategóriák: ..... Érvényesség:  év  hó  nap

Milyen minőségben vezette a gépjárművet?  Tulajdonos,  Alkalmazott (céges),  Egyéb: .....

Bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma:  Előző forgalmi rendszáma:

Alvázsám:  Gyártási év:  Színe: .....

Első forgalomba helyezés időpontja:  év  hó  nap Műszaki érvényessége:  év  hó  nap

Gyártmány: ..... Típus: .....

Fajta:  Szgk.  Mkp.  Busz  Trolibusz  Tgk.<2t  Tgk. 2-6t  Tgk.>6t  Vontató  Nehéz pótk.

Könnyű pótk.  Szgk.-utánfutó, lakókocsi  Mkp.-utánfutó  Mg.-vontató  Lassú jármű  Munkagép  Smkp.

Használat módja:  Általános  Taxi  Bérkocsi  Oktató gjm.  Egyéb: .....

Kárszemle kért helyszíne:

Gépjármű felelősségbiztosítója: ..... Casco biztosítója: .....

Történt-e hatósági intézkedés?  Igen, a ..... rendőrség részéről, mégpedig

Helyszíni bírság  Feljelentés  Nem

Van-e a gépjárművön elidegenítési tilalom, tulajdonjogi korlátozás vagy egyéb terhelés?  Igen  Nem

Ha igen, kinek a részére?: .....

Volt-e a gépjárműnek korábban sérülése?:  Igen, és a ..... biztosító(k)nál jelentettem be.

A korábbi sérülés(ek)ben a jármű melyik része sérült? .....  Nem

A káreseményben részt vett másik gjm. forgalmi rendszáma:  Gyártmány: .....

Típus: ..... Alvázsám:  Színe: .....

Tulajdonos neve: ..... Címe:

A gjm. vezetőjének neve: ..... Címe:

A gépjármű felelősség biztosítója: ..... Casco biztosítója: .....

A káresemény további résztvevőinek adatai:

Forgalmi rendszám:  Gyártmány, típus: ..... Színe: .....

Forgalmi rendszám:  Gyártmány, típus: ..... Színe: .....

Baleset során megsérült személyek:

Név: ..... Telefonszám: ..... Vezető/ Utas/Gyalogos

Lakcím:  Sérülése: Könnyű/Közepes/Súlyos/Halálos

Név: ..... Telefonszám: ..... Vezető/ Utas/Gyalogos

Lakcím:  Sérülése: Könnyű/Közepes/Súlyos/Halálos

Kelt

Tulajdonos aláírása

Vezető aláírása



# Meghatalmazás

Alulírott (1) ..... gépjármű tulajdonos meghatalmazom a FORGERO Kft-t, (2) adószáma 14264579-2-41, bankszámlaszáma: CIB: 10700495-47407804-51100005, hogy a 20.....-án, .....forgalmi rendszámú (gép) járművel (gyártmánya/típusa....., alvázszáma:.....) bekövetkezett kárügyben.

- az .....-nél eljárjon (kárrendezés, ügyintézés)
- kárfelvételt végezzen
- pótszamlát végezzen
- az ..... által meghatározott javítási költséget számla alapján helyettem, felvegye

(A meghatalmazás csak az Ön által a fentiekben megjelölt tevékenységi körökre terjed ki, feltéve, hogy ezeket a javítónak a biztosítóval kötött megállapodása is magába foglalja. Kérje a javító tájékoztatását.)

Tudomásul veszem, hogy a kárral kapcsolatos további információkat a gépjárművem javításával megbízott javítóegységtől kapom, kivételt képez ez alól, ha a kárigényem totálkárként kerülne rendezésre.

Alulírott kijelentem, hogy ÁFA visszatérítésre:

- jogosult vagyok
- nem vagyok jogosult

Valamint a gépjárművemem banki elidegenítési tilalom és egyéb tulajdonjogi korlátozás

- van Kedvezményezett:.....
- nincs

Büntető- és polgárjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti meghatalmazás kiadására jogosult vagyok.

Budapest, 20..... hó .....nap

**Meghatalmazó** (céges)aláírása és adatai (1)

.....  
aláírás PH helye anyja neve: .....  
szem.ig.szám:.....

**Meghatalmazott** (céges)aláírása és adatai (2)

.....  
aláírás PH helye adószáma: 14264579-2-41  
bankszámla száma: 10700495-47407804-51100005

**Tanúk aláírása és adatai:**

.....  
1. tanú aláírása állandó lakcím: .....  
szem.ig.szám:.....

.....  
2. tanú aláírása állandó lakcím: .....  
szem.ig.szám:.....