

Gépjármű-kárbejelentési adatlap

A baleset ideje: év hó nap óra perc Helye: _____ ország
 _____ város/település _____ kerület _____ út/utca _____ hsz./hrsz.
 lakott területen kívül: _____ út _____ km.

A baleset helyén mennyi volt a megengedett legnagyobb sebesség? _____ km/óra

Rendőri intézkedés történt-e? igen nem Rendőrkapitányság _____

A bejelentett (gép)jármű forgalmi rendszáma: A felelősségbiztosító neve: _____

Rendelkezik-e casco biztosítással? igen nem A casco biztosító neve: _____

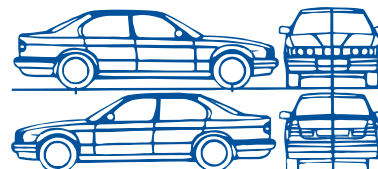
A (gép)járműnek volt-e korábbi sérülése? igen nem

(A kijavított sérülést is kérjük megadni.)

Mikor?

Melyik biztosítótársaság rendezte a kárt?

Rajzolja be (gép)járműve jelenlegi sérülését!



A tulajdonos neve: _____

Anyja neve: _____

Címe:

Telefonszáma: / E-mail címe: _____@_____

Bankszámlaszáma: --

A (gép)járművezető neve: _____

Állandó lakcíme:

Telefonszáma: / E-mail címe: _____@_____

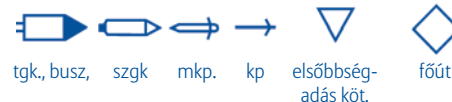
Születési ideje (2007-es casco esetén): év hó nap

Vezetői engedély kategóriája: _____ Vizsga időpontja: év hó nap

Vezetői engedély érvényessége: év hó nap Korlátozás kódja, ha van: _____

¹ Az e-mail címem megadásával hozzájárulok, hogy a kárrendezés során az Allianz Hungária Zrt. az értesítéseket, tájékoztatásokat e-mail-en (nyílt levelezési rendszeren keresztül) küldje meg. Az adatkezeléssel kapcsolatos részletes tájékoztató és szabályok a www.allianz.hu honlapon találhatóak.

Helyszínrajz: Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok), a (gép)járművek helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), és jelölje be a rendszámokat:



Káresemény leírása (egyéb közölni valók):

További résztvevői voltak-e a káreseménynek? igen nem Ütköztek-e a gépjárművek? igen nem
Forgalmi rendszáma: _____ típusa: _____ színe: _____
Forgalmi rendszáma: _____ típusa: _____ színe: _____

Személyi sérülés történt-e? igen nem A sérültek száma összesen: _____ fő

A baleset során megsérült személyek:

Név: _____ vezető utas gyalogos
Lakcím: _____ könnyű súlyos halálos
Név: _____ vezető utas gyalogos
Lakcím: _____ könnyű súlyos halálos

A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai:

Név: _____ A kár tárgya: _____
Lakcím: _____
Név: _____ A kár tárgya: _____
Lakcím: _____

Tanúk:

Név: _____ utas: igen nem
Lakcím: _____
Név: _____ utas: igen nem
Lakcím: _____

Nyilatkozat

Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)? én / saját gépjárművem vezetője a másik fél mindketten
Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. igen nem
Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. igen nem
Forgalomirányító jelzőlámpa piros jelzésén haladtam át. igen nem
A baleset időpontjában _____ km/óra sebességgel haladtam.

Kijelentem, hogy a részemre átadott lapon szereplő személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg.

Alulírott üzembentartó /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy az Allianz Hungária Zrt.

- a) a biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából a személyes és a különleges személyes adataimat kezelje (elektronikus formában is); igen² nem³
- b) a szolgáltatás elbírálásához és a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen; igen² nem³
- c) a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon; igen² nem³
- d) jelen kártérítési igényem elbírálásához a „Tájékoztató a személyes adatok kezeléséről a kárrendezés teljesítéséhez,” című tájékoztatóban a 2003. évi LX. törvény 161/A.§ (1) bekezdésének megfelelően ismertetett célból, a 161/A.§ (5) bekezdésben meghatározott adatokat beszerezze más biztosítótól, amennyiben az erre vonatkozó jogosultsága a biztosítási szerződésben rögzítésre került; igen² nem³
- e) jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat ezen gépjármű esetleges későbbi káreseményeinek rendezésekor annyiban, amennyiben annak jogalapja, illetve összecszerűsége megállapításához szükséges, felhasználja, valamint – a személyes adataim kivételével – más, a káreseményben érdekelt biztosítók részére írásbeli megkeresésük esetén is megismerhetővé tegye (postai úton vagy e-mailben). igen² nem³

Alulírott üzembentartó/tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy az Allianz Hungária Zrt. jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat továbbíthassa a kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás alapján a kár rendezésére illetékes biztosító, illetve a MABISZ ESZE részére.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban áfa-visszaigénylésre jogosult vagyok: igen nem

Mértéke⁴: _____ %

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

az üzembentartó /tulajdonos sajátkezű aláírása
(cégszerű aláírás)

a vezető sajátkezű aláírása

^{2,3} Kérjük hozzájárulása esetén az igen² rovatot, ellenkező esetben a nem³ rovatot szíveskedjék kitölteni.

⁴ Kérjük, amennyiben áfa-visszatérítésre jogosult, úgy adja meg az áfa-visszatérítés mértékét.

Az üzembentartó /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni. Ellenkező esetben kérjük megadni milyen minőségben jár el a kárbejelentés során.

hozzátartozó alkalmazott meghatalmazott/megbízott egyéb: _____

Telefonszáma: _____ / _____ E-mail címe: _____@_____

¹ Az e-mail címem megadásával hozzájárulok, hogy a kárrendezés során az Allianz Hungária Zrt. az értesítéseket, tájékoztatásokat e-mail-en (nyílt levelezési rendszeren keresztül) küldje meg. Az adatkezeléssel kapcsolatos részletes tájékoztató és szabályok a www.allianz.hu honlapon találhatóak.

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az Ön által benyújtott kártérítési igény nyilvántartásba vétele nem jelenti igényének elismerését tekintettel arra, hogy az elbíráláshoz a kárügy további vizsgálata szükséges.

Érkezett: _____ helység, _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc

az átvevő neve

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 Allianz Biztosító Zrt-nél eljárjon (kárrendezés, ügyintézés)
- kárfelvételt végezzen
- pótszemlét végezzen
- az Allianz Biztosító Zrt 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.... hónap

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:.....