



Groupama

Biztosító

### Gépjármű 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 részletesen kitöltött, aláírt kárbejelentőlapot, mert ennek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető!

**Figyelem! A kárbejelentő lap sárga színű rovatait a biztosító tölti ki!**

kárszám

#### 1.

Baleset ideje (káresemény):  év  hó  nap  óra  perc

Helye ország:  Város, település:

kerület  út, utca  házsám, hrsz.  lakott területen kívül  út  km

#### 2.

Bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma:  előző forgalmi rendszáma:  forgalmi engedély száma:

első forgalomba helyezés időpontja:  év  hó  nap érvényessége:  év  hó  nap

A gépjármű fajtája:  motorkerékpár  személygépkocsi  tehergépkocsi  autóbusz  vontató  lassú jármű  segédmotoros kerékpár  egyéb jármű, mégpedig

A gépjármű használati módja:  taxi  bérgépkocsi  tömegközlekedési busz  iparszerű teherfuvarozás  normál

Gyártmánya:  Típusa:  Színe:  Gyártás éve:

Alvázszáma:  Hengerűrtartalma:  cm<sup>3</sup>

Teherbírása (tgk-nál):  t Szállítható személyek száma:  fő

#### 3.

Tulajdonos neve:  Tel.:

Címe:

Jogi személy esetén adóig. sz.:  Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzintézet neve:

Számlaszáma:

Üzembentartó ha nem tulajdonos, neve:  Címe:

Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzintézet neve:

Számlaszáma:

#### 4.

Felelősségbiztosító neve:  Felelősségbiztosítási kötvényszáma:

Érvényessége:  év  hó  naptól  év  hó  napig

#### 5.

Casco biztosítással rendelkezik-e:  igen  nem  biztosítónál

Szerződő neve (ha nem a tulajdonos):

Címe:

Kötvényszám:  Biztosítás kezdete:  Kötvény szerint vállalt önrész:

#### 6.

Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.

Vezető neve (ha nem a tulajdonos vagy üzembentartó!):  Születési dátum:  év  hó  nap

Címe:  Tel.:

Vezetői engedély száma:  Kategória:  Érvényessége:  év  hó  napig

## 7.

Károkozó jármű adatai	Forgalmi rendszáma: <input type="text"/>	Típusa: <input type="text"/>	Színe: <input type="text"/>
Tulajdonos neve:	<input type="text"/>		
Címe:	<input type="text"/>		
Vezető neve:	<input type="text"/>		
Címe:	<input type="text"/>		
Felelősségbiztosító neve:	<input type="text"/>		Felelősségbiztosítási kötvényszám: <input type="text"/>
További résztvevők	Forgalmi rendszáma: <input type="text"/>	Típusa: <input type="text"/>	Színe: <input type="text"/>
	Forgalmi rendszáma: <input type="text"/>	Típusa: <input type="text"/>	Színe: <input type="text"/>
	Forgalmi rendszáma: <input type="text"/>	Típusa: <input type="text"/>	Színe: <input type="text"/>
Rendőri intézkedés történt-e?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> helyszíni bírság <input type="checkbox"/> feljelentés		Rendőrkapitányság részéről
Tanúk neve:	<input type="text"/>		utas <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Címe:	<input type="text"/>		
Tanúk neve:	<input type="text"/>		utas <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Címe:	<input type="text"/>		

## 8. Rajzolja be a gépjárműve sérülését!



Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?	Cím: <input type="text"/>
A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>	biztosítónál rendezve <input type="checkbox"/>
Mikor? <input type="text"/> év	Sérülés: <input type="text"/>

A gépjármű sérülésére vonatkozó adatok A kárrendezés módja: A B C A károsodás helye: JE JH BE BH TE TH BS SZ

9. Időjárás:	Helyszínrajz: kérjük ábrázolja az utcát, utat (név, hsz. km-kő, közeli városok) a két gépjármű helyzetét (rendszámokkal) a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla).																	
<input type="checkbox"/> derült <input type="checkbox"/> borús <input type="checkbox"/> szeles <input type="checkbox"/> ködös <input type="checkbox"/> havas <input type="checkbox"/> ólmos <input type="checkbox"/> esős																		
Útfelület: <input type="checkbox"/> száraz <input type="checkbox"/> gödrös <input type="checkbox"/> vizes <input type="checkbox"/> jeges <input type="checkbox"/> sáros <input type="checkbox"/> síma																		
Útburkolat: <input type="checkbox"/> aszfalt <input type="checkbox"/> beton <input type="checkbox"/> kockakő <input type="checkbox"/> földút																		
A gépjárművek haladási sebessége a káresemény előtt	Frsz: <input type="text"/> km/h	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Tgk, Busz</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Szgzk.</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Mkp.</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Kp.</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Elsőbbség adás köt.</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Főút</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Lámpa</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Egyir. utca</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Tgk, Busz	<input type="checkbox"/>	Szgzk.	<input type="checkbox"/>	Mkp.	<input type="checkbox"/>	Kp.	<input type="checkbox"/>	Elsőbbség adás köt.	<input type="checkbox"/>	Főút	<input type="checkbox"/>	Lámpa	<input type="checkbox"/>	Egyir. utca
<input type="checkbox"/>	Tgk, Busz																	
<input type="checkbox"/>	Szgzk.																	
<input type="checkbox"/>	Mkp.																	
<input type="checkbox"/>	Kp.																	
<input type="checkbox"/>	Elsőbbség adás köt.																	
<input type="checkbox"/>	Főút																	
<input type="checkbox"/>	Lámpa																	
<input type="checkbox"/>	Egyir. utca																	
	Frsz: <input type="text"/> km/h																	

## 10. A káresemény leírása, egyéb közlőnivalók:

<input type="text"/>
----------------------

## 11. A baleset során megsérült személyek

Neve: <input type="text"/>	Címe: <input type="text"/>	vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos
Neve: <input type="text"/>	Címe: <input type="text"/>	vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos
A baleset során károsodott egyéb tárgyak tulajdonosa (oszlop, kerítés stb.)		
Neve: <input type="text"/>	Címe: <input type="text"/>	

## 12. Nyilatkozat: alulírott kérem, hogy a gépjárművemben keletkezett kárt előzetes casco biztosítási szerződése alapján rendezzék azzal, hogy a Ptk. 558 § (2) bek.-ben foglaltak szerint a károkozó felelősségbiztosítójával szemben szíveskedjenek érvényesíteni a casco biztosításom alapján meg nem térült igényemet.

Kelt: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap	<input type="text"/> tulajdonos
1. A balesetért (káreseményért) felelősségemet nem ismerem el, kérem, hogy káromat a másik fél felelősségbiztosítása alapján rendezzék. 2. A balesetért (káreseményért) mindketten felelősek vagyunk. 3. A balesetért (káreseményért) felelősségemet elismerem, és kérem a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezni. 4. Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. 5. A balesetben résztvevő másik félnek kitöltött, aláírt kárbejelentőt adtam.	
Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében áfa visszatérítésre:	Jogosultság esetén adóig. sz.: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> jogosult vagyok <input type="checkbox"/> nem vagyok jogosult	

Jelen gépjármű kárbejelentő lap aláírásával hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy tárgyi kár rendezése céljából a Biztosító szakértőt vegyen igénybe, és beleegyezem abba, hogy a kárrendezéssel szorosan összefüggő adataimat a kár jogalapjainak illetve összegszerűségének megállapítása céljából a Biztosító külső szakértőnek átadja. Hozzájárulok ahhoz, hogy gépjárművem esetleges előzményes káriratait a jelen kárhoz a kárt rendező biztosító a társbiztosítótól beszerezze. 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. ittas vezetés) nem állt fenn, továbbá a korábbi sérüléseket feltüntettem. Jelen sérüléssel kapcsolatban javítási, értékcsökkenési vagy egyéb térítést nem vettem fel, illetve

<input type="text"/> -tól <input type="text"/>	Ft-ot vettem fel <input type="text"/>
Érkezési bélyegző	Kelt: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
<input type="text"/> óra <input type="text"/> perc <input type="text"/>	<input type="text"/> tulajdonos <input type="text"/> vezető
átvevő	

# 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:.....