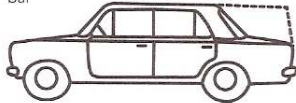
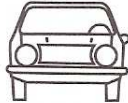
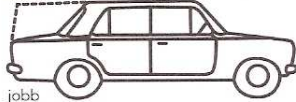
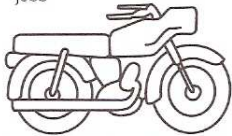
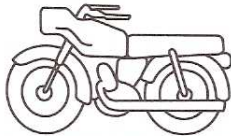
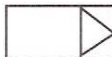
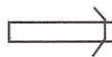
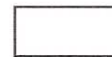
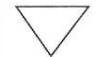


Gépjármű kárbejelentő adatlap

Kárszám:		Telefonos bejelentés: ☐	
A baleset ideje: év hó nap óra perc			
Helye: ország város/település		út/utca hsz./hrsz.	
Lakott területen kívül: út km			
A bejelentett gépjármű rendszáma: -		Bérgépkocsi: ☐ igen ☐ nem Hányadik tulajdonos:	
Forgalmi érvényessége: év hó nap		Rendelkezik casco biztosítással? ☐ igen ☐ nem	
Melyik biztosítótársaságnál?			
Hol tekinthető meg a (gép)jármű a (helyszíni) szemle során?			
A (gép)járműnek volt-e korábbi sérülése? ☐ igen ☐ nem		Jelölje be a (gép)járműve jelenlegi és korábbi sérülését!	
Korábbi sérülések időpontja: 20 , hó nap 20 , hó nap 20 , hó nap 		Melyik biztosítótársaság rendezte a kárt?	
Az ábrán nem jelölhető sérülések leírása:		bal  elől  jobb  hátul  jobb  bal 	
Tulajdonos neve:		Telefonszáma (napközben):	
Bankszámlaszáma:		Címe: város/település	
		út/utca hsz./hrsz.	
Járművezető neve:		Telefonszáma (napközben):	
Vezetői engedélyének érvényessége: 20 , hó nap-ig. Kategóriája: A A1 B C C1 D D1 E F			
Tulajdonjog korlátozás (pl. hitel) ☐ igen ☐ nem		Kinek a javára:	
Helyszínrajz: Kérjük, ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, házsámokat, és rajzolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!			
Az ütközés pillanatában		Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek	
 tgk./busz  szgk.  mkp.  kp.  egyéb  elsőbbség ad. köt.  lámpa  zebra  főút  egyr. u.  féknyom			
Járművének haladási sebessége a baleset (fékezés) előtt: km/óra		A másik jármű sebessége (kb.): km/óra	

A káresemény leírása:																	
Látási és útviszonyok a baleset időpontjában (szükség szerint több is jelölhető):																	
Látási viszonyok:	☐ normál nappali	☐ borult nappali	☐ szürkület	☐ sötétség	☐ köd	☐ eső	☐ hóesés										
A burkolat minősége:	☐ aszfalt	☐ beton	☐ kockakő	☐ keramit	☐ földút												
Az út felülete:	☐ száraz	☐ nedves	☐ sáros	☐ vizes	☐ latyakos	☐ havas	☐ jeges										
További résztvevők:	☐ igen ☐ nem																
Forgalmi rendszám:				típus:	szín:												
Forgalmi rendszám:				típus:	szín:												
Forgalmi rendszám:				típus:	szín:												
Rendőri intézkedés történt-e?	☐ igen ☐ nem		rendőrkapitányság részéről														
☐ helyszíni bírság		☐ rendőri igazolólap		☐ feljelentés													
Személyi sérülés történt-e?	☐ igen ☐ nem		Sérültek száma összesen:		fő												
A baleset során megsérült személyek:																	
Név:	☐ vezető	☐ utas	☐ gyalogos	☐ kerékpáros	☐ egyéb:												
Lakcím: _____				☐ könnyű	☐ súlyos	☐ halálos											
Név:	☐ vezető	☐ utas	☐ gyalogos	☐ kerékpáros	☐ egyéb:												
Lakcím: _____				☐ könnyű	☐ súlyos	☐ halálos											
A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai																	
Név:	A kár tárgya:																
Lakcím: _____				Telefonszáma (napközben):													
A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai																	
Név:	A kár tárgya:																
Lakcím: _____				Telefonszáma (napközben):													
1. Ön szerint ki felelős a balesetért (káreseményért)?				☐ én/saját járművem vezetője	☐ a másik fél	☐ mindketten											
2. Kérem, hogy saját járművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék.				☐ igen	☐ nem												
3. Kábítószer, alkohol vagy a járművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam.				☐ igen	☐ nem												
4. Kijelentem, hogy ezen járművel kapcsolatosan áfa-visszatérítésre jogosult vagyok.				☐ igen	☐ nem												
Jogosultság esetén az adószámom:				<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>													
5. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Posta Biztosító Zrt. (gép)járművem esetleges előzményes kárait a jelen kárhoz kapcsolódó kárrendezés során a társbiztosítóktól beszerezze, illetve azokat a társbiztosítók a Magyar Posta Biztosító Zrt. részére átadják. 6. Hozzájárulok, hogy a Magyar Posta Biztosító Zrt. a (gép)járművem jelen káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészégi iratokba betekintést nyerjen, valamint róluk másolatot kapjon. 7. Hozzájárulok ahhoz, hogy a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyemről a Magyar Posta Biztosító Zrt. másolatot készítsen. 8. Tájékoztatom, hogy a Magyar Posta Biztosító Zrt. jogosult az Ön személyes adatait a kárrendezés során a 2003. évi LX. tv.-ben meghatározott szervezeteknek továbbítani. 9. Hozzájárulok, hogy a Magyar Posta Biztosító Zrt. a balesetben elszenvedett sérüléssel kapcsolatosan az egészségi állapotomra vonatkozó különleges adataimat kezelje.																	
Kelt: _____, 20.... év hó nap Tulajdonos aláírása Vezető aláírása																	

Érkeztetési bélyegző:

.....
Átvevő aláírása

Nyilatkozat adatkezeléshez való hozzájárulásról kárrendezési eljárás során

Alulírott

Név:
Születéskori név (amennyiben más, mint az előző):
Születés dátuma (év, hó, nap):
Születési hely:
Képviselet szervezet neve:

1. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Posta Biztosító Rt. a **baletben érintett gépjárművem korábbi sérüléseire vonatkozó adatait** a társbiztosítóktól kikérje, és ezúton felhatalmazom valamennyi biztosítótársaságot, hogy a balesetben érintett gépjárművem valamennyi káreseményére, és biztosítási szerződéseire vonatkozó információit a Magyar Posta Biztosító Rt.-nek kárrendezés céljából átadja.

2. Hozzájárulok, hogy a Magyar Posta Biztosító Rt. a **balet többi résztvevőjének** más biztosítótársaságoknál (társbiztosítók) fennálló casco-, kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási szerződéseinek, vagy az **én** ilyen jellegű szerződéseim kapcsán a társbiztosítóknál, a jelen káresemény következtében meginduló kárrendezési eljárások lefolytatásához szükséges **adataimat a társbiztosítóknak átadja.**

Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy az ilyen módon átadott adatokat a társbiztosítók a kárrendezési eljárásaik során kezeljék.

3. Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Magyar Posta Biztosító Rt. **személyazonosító igazolványomról és a kárrendezéshez szükséges egyéb iratokról** a kárrendezési eljárás lefolytatása érdekében **másolatot készítsen**, vagy az általam készített másolatot kezelje.

Az alábbi két pontra csak akkor vonatkozik a felhatalmazásom, amennyiben a baleset kapcsán személyi sérülést szenvedtem:

4. Hozzájárulok ahhoz, hogy a káresemény kapcsán bekövetkezett sérüléseimmel kapcsolatban a Magyar Posta Biztosító Rt. az **egészségügyi állapotomra vonatkozó különleges adataimat** a kárrendezés céljából **kezelje**, és azokat a kárrendezési iratokkal együtt **nyilvántartsa.**

5. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Posta Biztosító Rt. **kezelő-orvosaimat megkeresse**, és azokat felhatalmazom, hogy egészségügyi állapotomra vonatkozó **különleges adataimat** a kárrendezés céljából a Magyar Posta Biztosító Rt.-nek **kiadják.**

A Magyar Posta Biztosító Rt. által kezelt adatok a biztosítókrol és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény 153. §-a értelmében **biztosítási titoknak** minősülnek, és azok csak akkor **adhatók ki** harmadik személynek, ha

- a) a Biztosító, Ügyfele, vagy annak törvényes képviselője a ki-szolgáltatható biztosítási titokkört pontosan megjelölve, erre vonatkozóan írásban felmentést ad,
- b) e törvény alapján a titoktartási kötelezettség nem áll fenn.

Tudomásul veszem, hogy a Magyar Posta Biztosító Rt. a **személyes**, beleértve a **különleges adataimat** azon **időtartam** alatt **kezeli**, ameddig a biztosítási jogviszonnyal vagy a **káreseménnyel** kapcsolatban **igény érvényesíthető**, illetve ameddig az adatkezelést **jogszabály kötelezően előírja.**

Tudomásul veszem, hogy **személyes adataim kezeléséről tájékoztatást kérhetek**, kérhetem azok **helyesbítését**, illetve – a jogszabályban elrendelt adatkezelések kivételével – azok **törlését is**. A Biztosító, mint adatkezelő, kérésemre tájékoztatást köteles adni részemre az általa kezelt adataimról és a törvényben meghatározott körben az adatkezelés körülményeiről.

Tudomásom van arról, hogy **személyes adataim kezelése** (továbbítása) **ellen tiltakozhatom** akkor, ha az kizárólag az adatkezelő vagy az adatátvevő jogának vagy jogos érdekének érvényesítéséhez szükséges, kivéve, ha az adatkezelést törvény rendelte el. Tiltakozhatom továbbá abban az esetben is, ha a tiltakozás jogának gyakorlását egyébként törvény lehetővé teszi. A Biztosító, mint adatkezelő köteles bejelentésemre a törvény előírása szerint kivizsgálni, és engem írásban tájékoztatni.

Jogaim megsértése esetén, a Biztosító, mint adatkezelő ellen **bíróshoz fordulhatok**. A Biztosító, mint adatkezelő köteles megtéríteni igazolt káromat annyiban, amennyiben azt jogellenes adatkezeléssel vagy a technikai adatvédelem követelményeinek megszegésével okozta.

Kelt:

Károsult (törvényes képviselője) aláírása

Nyilatkozat

Alulírott,.....(név).....(szig.szám)

kijelentem, hogy aforgalmi rendszámú gépjárművemben

.....év.....hó.....napján bekövetkezett

káresemény kártérítéseként a Postaautó Duna Zrt. kárszakértője által kiszámolt összeget

.....-Ft-ot elfogadom, a Biztosító felé jelen kárral kapcsolatban további

követelésem nincs.

A gépkocsin banki terhelés:

van

nincs

A kártérítési összeget kérem az alábbi címre/bankszámlaszámra utalni:

.....

Budapest, 20

.....

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 gépjárművem 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)

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

Meghatalmazott (céges)aláírása és adatai (2)

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

Tanúk aláírása és adatai:

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