

Gépjármű kárbejelentő lap



Generali Biztosító Zrt. Dokumentumkezelő Központ, 7602 Pécs, Pf.: 888, TeleCenter: (06 40) 200 250

Kárszám: _____

Káresemény időpontja: _____ év _____ hónap _____ nap _____ óra _____ perc

Káresemény helye: _____ ország _____ helység _____ kerület _____ utca _____ házszám

Lakott területen kívül: _____ út _____ km szelvény

GPS koordináták: N _____ E _____ Készültek a helyszínen fotók? ☐ Igen ☐ Nem

A járműtulajdonos:

Neve: _____

Állandó lakcíme: _____

_____ utca _____ házszám

E-mail címe: _____ @ _____

Telefonszáma: _____ (_____) _____

Születési helye, ideje: _____, _____, _____. _____

Anyja születési neve: _____

Bankszámla száma:

Hányadik tulajdonosa a járműnek? _____

A járművezető a baleset időpontjában alkohol vagy más, a vezetési képességet hátrányosan befolyásoló szer hatása alatt ☐ állt ☐ nem állt

A vezető megegyezik a jármű tulajdonosával?* ☐ igen ☐ nem

* Az alábbi mezőket nem kell kitölteni, ha azok megegyeznek a tulajdonos adataival.

Neve: _____

Állandó lakcíme: _____

_____ utca _____ házszám

E-mail címe: _____ @ _____

Telefonszáma: _____ (_____) _____

Születési helye, ideje: _____, _____, _____. _____

Anyja születési neve: _____

Hatósági intézkedés (rendőrség, tűzoltóság stb.) ☐ történt ☐ nem történt

Ha igen, mely hatóság részéről? _____

Milyen intézkedés történt? ☐ feljelentés ☐ helyszíni bírság

A balesetben sérült egyéb tárgyak (poggyász, kerítés, táblák, stb.): _____

A kár nagysága (kb.) _____ Ft

Tanúk:

Név: _____ Cím: _____ Utas? ☐ igen ☐ nem

Név: _____ Cím: _____ Utas? ☐ igen ☐ nem

A baleset során megsérült személyek:

Név: _____

Cím: _____

Név: _____

Cím: _____

☐ vezető ☐ utas ☐ gyalogos

Sérülése: ☐ könnyű ☐ súlyos ☐ halálos

☐ vezető ☐ utas ☐ gyalogos

Sérülése: ☐ könnyű ☐ súlyos ☐ halálos

Az ön(ök) járművének adatai:

Rendszáma: _____ - _____

Előző rendszáma: _____ Gyártási év: _____

Gyártmánya: _____ Típusa: _____

Alvázszáma: _____

Jármű felelősségbiztosítója: _____

Jármű casco biztosítója: _____

A jármű műszaki érvényességének időpontja: _____, _____, _____. _____

A járművön tulajdonjogi korlátozás, elidegenítési vagy terhelési tilalom

☐ van ☐ nincs

Ha van, akkor kinek a részére? _____

Volt-e a járműnek korábbi (kijavított) sérülése? ☐ Igen ☐ Nem

Ha igen, akkor melyik biztosítónál jelentette be? _____

A korábbi baleset(ek)ben a jármű mely része sérült? _____

A balesetben részt vevő másik jármű:

Rendszáma: _____ - _____

Gyártmánya: _____ Színe: _____

Felelősségbiztosítója: _____

Tulajdonos neve: _____

Címe: _____

Vezető neve: _____

Címe: _____

További résztvevők (harmadik fél, vontatmány, pótkocsi, stb.):

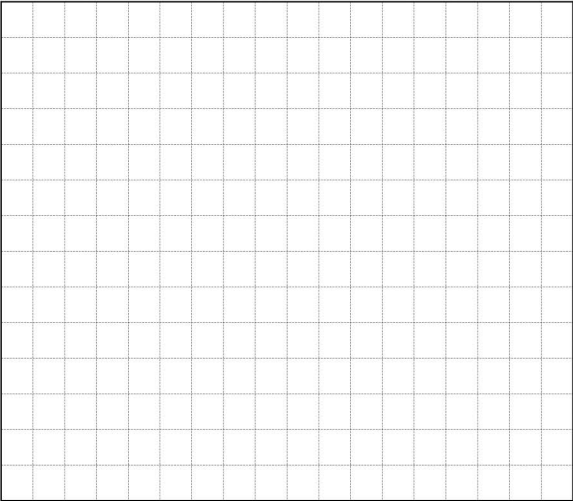
Rendszáma: _____ Gyártmánya: _____ Színe: _____

_____ - _____

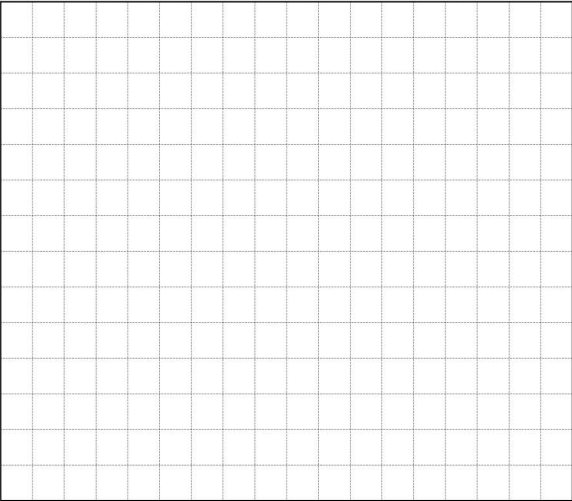
_____ - _____

Helyszínrajz: kérjük, ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, házszámokat, és rajzolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!

Az ütközés pillanatában



Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek



-  tgl., busz
-  szgk.
-  motorkp.
-  kerékp.
-  egyéb
-  egyir. utca
-  zebra
-  lámpa
-  főút
-  elsőbbség-adás kötelező
-  féknyom

A káresemény leírása:

Járművének haladási sebessége a baleset előtt (fékezés megkezdése előtt): km/óra;

Látási és útviszonyok a baleset időpontjában (szükség esetén több válasz is jelölhető)

Látási viszonyok:

☐ Normál nappali

☐ Borult nappali

☐ Szürkület

☐ Sötétség

☐ Köd

☐ Eső

☐ Hóesés

A burkolat minősége:

☐ Aszfalt

☐ Beton

☐ Kockakő

☐ Keramit

☐ Földút

☐ Térkő

Az út felülete:

☐ Száraz

☐ Nedves

☐ Sáros

☐ Vizes

☐ Latyakos

☐ Havas

☐ Jeges

Nyilatkozatok

A járművemben esett kárt:

☐ casco biztosításom terhére

☐ másik fél kötelező biztosítása terhére rendezze a Biztosító.

Kérjük, hogy amennyiben rendelkezett olyan, a káresemény időpontjában hatályos biztosítási szerződéssel, amely jelen káreseményre és a kárban érintett vagyontárgyakra is kiterjedt, úgy adja meg biztosítója nevét és szerződése kötvényszámát:

Biztosító neve:

Kötvényszám:

Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok azok kezeléséhez. Kijelentem, hogy a jelen sérüléssel kapcsolatban más személytől/biztosítótól sem kártérítést, sem biztosítási szolgáltatást nem igényeltem.

Meghatalmazom a Generali Biztosító Zrt-t, hogy a jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba (ideértve különösen a Közigazgatási és Elektronikus Közszolgáltatások Központi Hivatala, a Rendőrség, Tűzoltóság, Ügyészség, Bíróság), illetve a NAV által kezelt dokumentumokba a káreseménnyel kapcsolatos elszámolási kérdések tisztázása érdekében a káresemény vizsgálata és a kárrendezés lefolytatása, továbbá a kárrendezés során tett nyilatkozataim ellenőrzése céljából betekintszen, továbbá beleegyezek, hogy azokból másolati példányt kapjon. Hozzájárulok, hogy a Biztosító az előzőek szerint hivatkozott dokumentumokban szereplő – a káreseménnyel kapcsolatos – adataimat, valamint a kárrendezési eljárás során a rendelkezésére bocsátott személyes adataimat a fenti célok alapján mindaddig kezelje, ameddig a biztosítási jogviszonyból eredően igény érvényesíthető. Feljogosítom a Generali Biztosító Zrt-t arra, hogy a javítási számla tartalmának ellenőrzése céljából a javítótól bekérje a felhasznált alkatrészek beszerzését igazoló dokumentumokat.

Hozzájárulok, hogy a kárrendezési eljárás során a Biztosító a kárbejelentő lap adatait és az egyéb felvilágosításokat a Ptk. 544., illetve az új Ptk. 6:453. paragrafusa alapján – akár a biztosítási titokra vonatkozó rendelkezéseket maradéktalanul betartó, a Biztosítóval kiszervezési szerződéses kapcsolatban álló külső szakértők igénybevételeével is – ellenőrizze, és e célból az ellenőrzés lefolytatásához szükséges személyes adataimat a külső szakértők részé-

re átadja. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szükséges felvilágosítás elmaradása, illetve annak ellenőrizhetetlensége miatt lényeges körülmények kideríthetetlenekké válnak, a Biztosító kötelezettsége a Ptk. 544. illetve az új Ptk. 6:453. paragrafusának megfelelően nem áll be.

Jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki önkéntes és határozott hozzájárulásomat ahhoz, hogy a Generali Biztosító Zrt. a biztosítókrol és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény (Bit.) alapján a biztosítási szolgáltatás jogszabályoknak és a szerződésnek megfelelő teljesítése, a visszaélések megakadályozása céljából az általam bejelentett kárigénnyel közvetlenül összefüggő, más biztosítók által kezelt, a biztosítási törvényben meghatározott adatok kiadása érdekében más biztosítók felé megkereséssel éljen, az esetleges előzetes, illetve a jelen káreseménnyel kapcsolatos káriratokat a jelen káresemény elbírálásához beszeresse a megkeresett biztosítóktól, és az adatokat, dokumentumokat a biztosítási törvényben meghatározott ideig kezelje, nyilvántartsa.

Kijelentem továbbá, hogy a kárügyben rögzített biztosítási titkok megőrzésének kötelezettsége alól a Bit. 156. §-a a) pontja alapján az érintett Biztosítókat egymás tekintetében felmentem az egyeztetés és elszámolás lefolytathatósága érdekében. Kifejezetten hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy amennyiben a kár megtérítésére más személy, biztosító vagy a MABISZ köteles, úgy a Generali Biztosító Zrt. a kár megtérítése érdekében a káriratokat és az abban szereplő adatokat továbbítsa a kötelezettnek és felhasználja azokat a kötelezettel folytatott egyeztetés során.

Kérjük, hogy a fenti nyilatkozat szövegében húzza át azt a részt, amellyel nem ért egyet!

Megítélésem szerint a káreseményért felelős:

☐ Egészében saját magam

☐ Részben saját magam

☐ Egészében a másik fél

☐ Egyéb:

Kelt: , . . .

Járművezető aláírása

A tárgyi járművel kapcsolatosan az áfa törvény rendelkezései alapján van-e adólevonási joga?

☐ Van

☐ Nincs

☐ Részben van, mértéke: %

A jármű tulajdonosának adószáma (áfa-alanyok esetében):

Jármű tulajdonosának (cégszerű) aláírása



Jegyzőkönyv vezetői engedély adatairól

A frsz-ú gépkocsi-i káreseményéhez tartozó vezetői engedélyben szereplő adatok:

Kód	Megnevezés	Vezetői engedély szerinti adat
1,2	Családi és utónév	
	Születési név	
3	Születési idő, hely	
4a	Kibocsátási dátum	
4b	Érvényességi idő	
4c	Kibocsátó hatóság	
5	Sorszám	

Kategória	Vizsga időpontja	Kategória érvényessége	Korlátozások kódja	Kategória	Vizsga időpontja	Kategória érvényessége	Korlátozások kódja
A1				D			
A teljesítmény korlátozással				BE			
A teljesítmény korlátozás nélkül				C1E			
B				CE			
C1				D1E			
C				DE			
D1				Egyéb			

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem és aláírással igazolom, hogy a fenti adatok megegyeznek a vezetői engedélyben szereplő valós adatokkal.

Budapest,

.....
vezető aláírása



MEGHATALMAZÁS

Alulírott
gépjármű tulajdonos, meghatalmazom a Top Car Autószervíz Kft-t (1183 Bp.Akadály utca 3..), hogy a
..... forgalmi rendszámú gépkocsival-án
bekövetkezett kárügyben:

- ☐ a Biztosító Társaságnál helyettem a
kárbejelentéshez és a javításhoz szükséges ügyintézés során eljárjon
☐ kárfelvételt és pótszemlét végezzen
☐ a kártérítési összeget helyettem felvegye, totálkár esetén is

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében a fenti gépjárművel kapcsolatosan ÁFA
visszatérítésre:

- ☐ jogosult vagyok 100% ☐ nem vagyok jogosult ☐ jogosult vagyok 50%

Kijelentem, hogy a gépkocsin fennálló casco biztosítás az extrákat tartalmazza.
igen nem

A következőkre nem terjed ki a casco biztosítás:

Tudomásul veszem, hogy a gépkocsiba az eredetivel megegyező felszereltségű és minőségű
alkatrészeket épít be a Top Car Autószervíz Kft., amelynek a biztosítás által nem fedezett költségét a
megrendelő viseli.

Ettől eltérő kérésem:

.....

A gépkocsit tulajdonjog-korlátozás, elidegenítés vagy egyéb tilalom:

- ☐ Terheli, finanszírozó bank neve:
☐ Nem terheli, tehermentes, saját tulajdon

Dátum:.....

Meghatalmazó aláírása és adatai
(cég esetén aláírásra jogosult)

Meghatalmazott:

.....

Top Car Autószervíz kft.

Előttünk, mint tanúk (aláírásai és adatai):

Platz Dávid
1. tanú aláírása

állandó lakása:
szem.ig.szám:

Szabó Attila
2. tanú aláírása

állandó lakása:
szem.ig.szám: