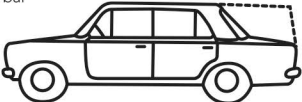
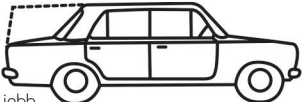
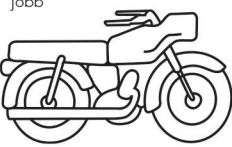
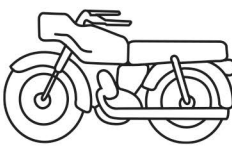
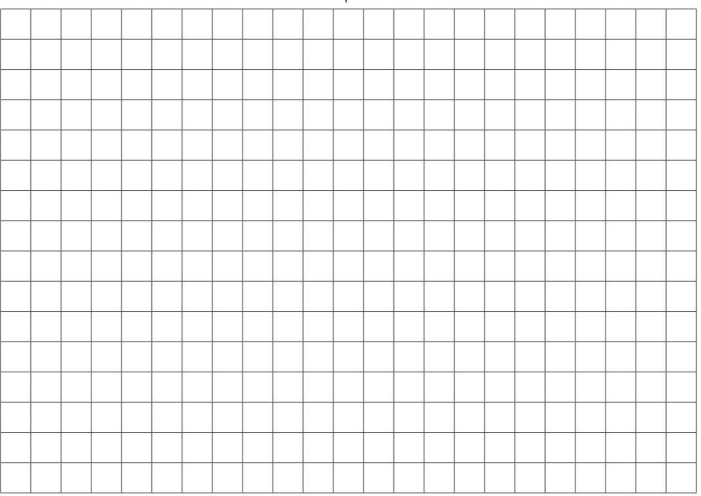
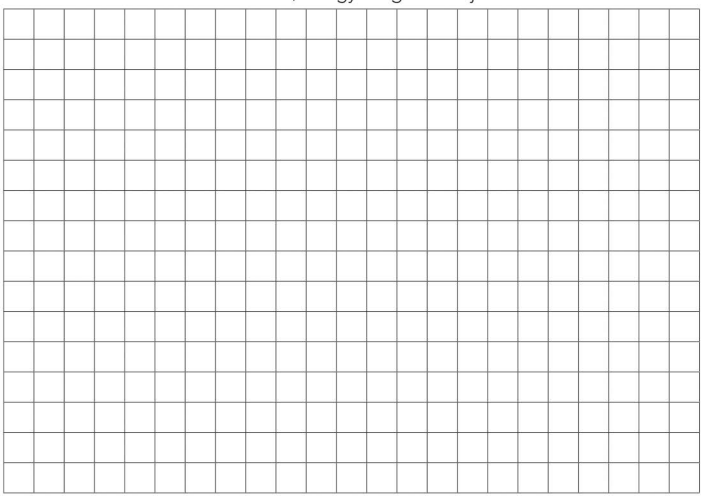
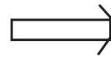
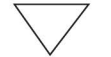


Gépjármű kárbejelentő adatlap

Kárszám:		Telefonos bejelentés: ☐	
A baleset ideje: év hó nap óra perc			
Helye: ország		város/település	
Lakott területen kívül: út km		út/utca hsz./hrszt.	
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:	Melyik biztosítótársaság rendezte a kárt?	bal  elől 	
20 , hó nap		jobb  hátról 	
20 , hó nap		jobb  bal 	
20 , hó nap			
Az ábrán nem jelölhető sérülések leírása:			
.....			
.....			
.....			
.....			
Tulajdonos neve:		Telefonszáma (napközben):	
Bankszámlaszáma: - -		Címe: _____ város/település	
		út/utca hsz./hrszt.	
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, házszámokat, 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:	
----------------------------------	----------------------

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



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: