

Gépjármű kárbejelentő lap

Kárszám:

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük szíveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, a megfelelő szöveget x-el vagy aláhúzással jelölni. Az adatok közül egyidejűleg – értelemszerűen – több is jelölhető. Az összeütközésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjen felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt nyilatkozatot és kárbejelentőlapot, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető.

Figyelem! A kárbejelentő lap kék színű rovatait a biztosító tölti ki!

1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc
(Káresemény)

2. Helye: _____ ország _____ város
település
_____ ker. _____ út _____ házszám
utca hrsz.
(Lakott területen kívül: _____ út _____ km)

3. A bejelentett gépjármű

Forgalmi rendszáma: _____ Előző forgalmi rendszáma: _____

4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma:

Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig

5. Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____

Jogi személy esetén adóig. szám: _____

Címe: [] [] [] [] _____

A járművön elidegenítési tilalom van-e érvényben (pl. lízing, tartós bérlet stb.) ☐ igen ☐ nem

Üzembentartó, ha nem tulajdonos:

Neve: _____

Címe: [] [] [] [] _____

Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzintézet neve: _____

Számlasszám:

[] [] [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] []

6. Felelősségbiztosító neve: _____

Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____

7. Casco biztosítással rendelkezik-e: ☐ igen ☐ nem

_____ Biztosítónál

Díjfizetés folyamatos: ☐ igen ☐ nem Utolsó befizetés: _____ év _____ hó _____ nap

Önrészesedés mértéke: _____

Biztosított (szerződő) neve (ha nem tulajdonos): _____

Címe: [] [] [] [] _____

8. Vezető (ha nem a tulajdonos v. üzembentartó!) Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.

Neve: _____ Tel.: _____

Címe: [] [] [] [] _____

Vezetői engedély száma: _____

9. Balesetben részes másik jármű adatai

Frsz. | Típusa | Színe

10. További résztvevők*

Forg. rendszám	Gj. típusa	Színe

11. Rendőri intézkedés történet-e? ☐ igen ☐ nem

_____ R.-kap. részéről helyszíni bírság feljelentés

12. Tanúk:

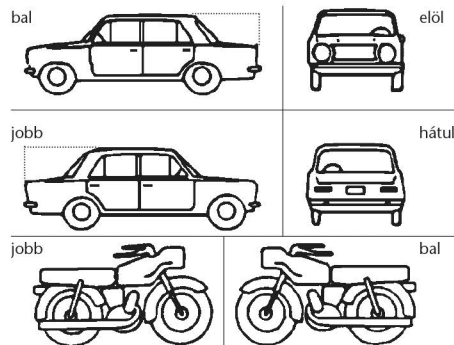
Név: _____ Utas: ☐ igen ☐ nem

Címe: [] [] [] [] _____

Név: _____ Utas: ☐ igen ☐ nem

Címe: [] [] [] [] _____

13. Rajzolja be a gépjárműve sérülését!



Az ábrán nem jelölhető sérülések leírása:

15. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?

16. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? ☐ nem ☐ igen

_____ Biztosítónál rendezve

Mikor? _____ év, sérülés: _____

_____ év, sérülés: _____

17. **Helyszínrajz:** Kérjük ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok), a két gépjármű helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokkal.

Baleset utáni helyzete*

A blank sheet of graph paper featuring a uniform grid of small squares. The grid consists of 20 columns and 20 rows, providing a structured space for drawing or writing.

- | | |
|------------------------|---|
| tehergépkocsi, busz |  |
| személygépkocsi |  |
| motorkerékpár |  |
| kerékpár |  |
| elsőbbségadás kötelező |  |
| főút |  |
| lámpa |  |
| egyirányú utca |  |

18. **Időjárás:** derült ☐ borús ☐ szeles ☐ ködös ☐ havas-(ólmós) ☐ eső ☐
Útfelület: száraz ☐ gödörös ☐ vizes ☐ jeges ☐ sáros ☐ sima ☐
Útburkolat: aszfalt ☐ beton ☐ makadám ☐ keramit ☐ kockakő ☐ földút ☐

21. A gépjárművek haladási sebessége a káreseményt megelőzően

_____ frsz. _____ km/h
_____ frsz. _____ km/h

19. Káresemény leírása (egyéb közölnivaló):*

20. A baleset során megsérült személyek:*

Név:

Lakcím: | | | | _____

vezető ☐ utas ☐ avaros ☐ könnyű ☐ súlyos ☐ halálos ☐

Név: _____

Lakcím:

vezető ☐ utas ☐ gyalogos ☐ könnyű ☐ súlyos ☐ halálos ☐

21. A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai (oszlop, kerítés stb.):*

Név: _____

Lakcím: | | | | |

A kár tárqva:

Név: _____

Lakcím:

A kár tárgya:

22. Nyilatkozat:

Alulírott kérem, hogy a gépjárművemben keletkezett kárt előzetesen casco biztosítási szerződésem alapján rendezzék azzal, hogy a Ptk. 558 § (2) bekezdésben foglaltak szerint a károkozó felelősségbiztosítójával szemben szíveskedjenek érvényesíteni a casco biztosításom alapján meg nem térült igényemet.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

1. Ön szerint ki felelős a balesetért (káreseményért)?

2. Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. igen ☐ nem ☐

3. Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. igen ☐ nem ☐

4. Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépiárművel kapcsolatosan áfa-visszatérítésre jogosult vagyok. igen ☐ nem ☐

Logosultság esetén adószámom: - -

5. Hozzájárulok ahhoz, hogy gépjárművem esetleges előzményes káriratait a jelen kárhoz az UNIQA Biztosító Zrt. a társbiztosítóktól beszerezze.

6. Hozzájárulok ahhoz, hogy az UNIQA Biztosító Zrt. gépjárművem jelen káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészségi iratokba betekinthessem, valamint azokról másolatot készítsen.

7. Hozzájárulok ahhoz, hogy a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, irataimról az UNIQA Biztosító Zrt. fénymásolatot készítsen.

8. Hozzájárulok ahhoz, hogy az UNIQA Biztosító Zrt. a kárrendezéshez szükséges esetekben és mértékben biztosítási titoknak minősülő adataimat a megbízottjainak, szakértőnek, orvosnak, felülvizsgálónak, fordítónak, ügyvédnek, a gépjárművek értékesítésével foglalkozónak, a nemzetközi vonatkozású gépjármű-káreseménynél a külföldi levelező irodának, valamint az adósság- és díjbehajtással megbízott vállalkozásnak átadja.

Új szolgáltatásunk, hogy kárbejelentése ügyintézéséről információt kap sms-ben vagy e-mailben. E-mail címem:

A szolgáltatás ingyenes. Igénybe szeretném venni a szolgáltatást: ☐ igen ☐ nem Telefonszámom: _____

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Érkezési bélyegző

_____ óra _____ perc

átvevő neve

tulaidonosvezető



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: