További résztvevők: igen ☐ nem ☐

Forgalmi rendszám: ☐☐☐☐☐☐☐☐ típus: _____ szín: _____

Forgalmi rendszám: ☐☐☐☐☐☐☐☐ típus: _____ szín: _____

Rendőri intézkedés történt-e? igen ☐ nem ☐ _____ Rendőrkapitányság

---

Személyi sérülés történt-e? igen ☐ nem ☐ A sérültek száma összesen: _____ fő

A baleset során megsérült személyek:

Név: _____ vezető ☐ utas ☐ gyalogos ☐

Lakcím: ☐☐☐☐ _____ könnyű ☐ súlyos ☐ halálos ☐

Név: _____ vezető ☐ utas ☐ gyalogos ☐

Lakcím: ☐☐☐☐ _____ könnyű ☐ súlyos ☐ halálos ☐

A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai:

Név: _____ A kár tárgya: _____

Lakcím: ☐☐☐☐ _____

Név: _____ A kár tárgya: _____

Lakcím: ☐☐☐☐ _____

Tanúk:

Név: _____ utas: igen ☐ nem ☐

Lakcím: ☐☐☐☐ _____

Név: _____ utas: igen ☐ nem ☐

Lakcím: ☐☐☐☐ _____

Nyilatkozat

Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)? **én / saját gépjárművem vezetője** ☐ **a másik fél** ☐ **mindketten** ☐

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

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

Kijelentem, hogy a részemre átadott lapon szereplő személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg.

Alulírott üzembentartó /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy az Allianz Hungária Biztosító Zrt.

a) a biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából a személyes és a különleges személyes adataimat kezelje. igen* ☐ nem** ☐

b) a szolgáltatás elbírálásához és a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen. igen* ☐ nem** ☐

c) a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon. igen* ☐ nem** ☐

d) a biztosított vagyontárgyam esetleges előzetes kériratait a személyes adataim felhasználásával a jelen kárigényem elbírálásához beszerezze a társbiztosítóktól. igen* ☐ nem** ☐

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban **áfa**-visszatérítésre jogosult vagyok: igen ☐ nem ☐

Jogosultság esetén az adószámom: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(A következő rovatot akkor kell kitölteni, ha a kártérítésből **személyijövedelemadó-előleg** kerül levonásra.)

_____ (név)

Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (APEH-adóigazolványról)

Kelt: _____, ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

_____ az üzembentartó /tulajdonos sajátkezű aláírása (cégszerű aláírás)

_____ a vezető sajátkezű aláírása

***Kérjük hozzájárulása esetén az igen* ☐ rovatot szíveskedjék kitölteni.**

**** Ha nem járul hozzá bármelyik adatkezelési, adattovábbítási esethez, akkor az annak megfelelő nem** ☐ rovat kitöltésével jelezze.**

Az üzembentartó /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni.

Érkeztetési bélyegző:

_____ az átvevő neve