

## Gépjármű kárbejelentő lap

casco biztosításhoz



Generali Biztosító Zrt. • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • generali.hu

Kárszám: \_\_\_\_\_

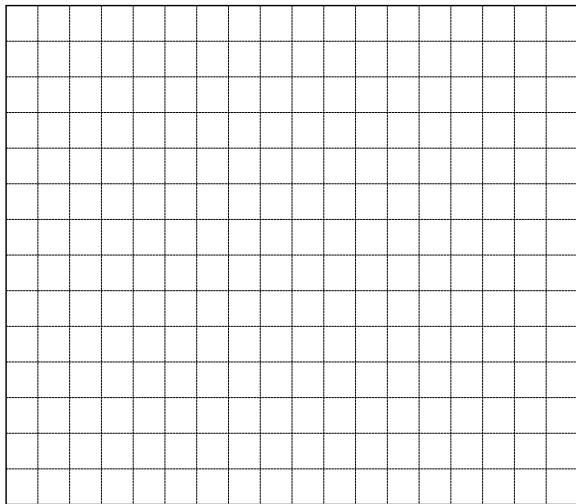
Káresemény időpontja: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_ óra \_\_\_\_\_ perc

Káresemény helye: \_\_\_\_\_ ország \_\_\_\_\_ helység \_\_\_\_\_ kerület \_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ házszám

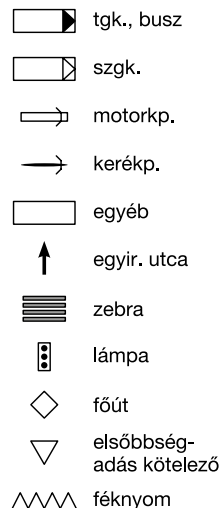
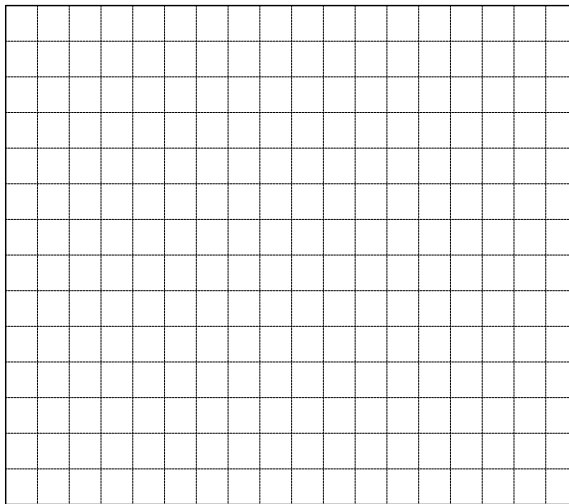
Lakott területen kívül: \_\_\_\_\_ út \_\_\_\_\_ km szelvény

GPS koordináták: N \_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_ Készültek a helyszínen fotók?  igen  nem**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

**A káresemény leírása:** Járművének haladási sebessége a baleset előtt (fékezés megkezdése előtt): \_\_\_\_\_ km/óra;

---



---



---



---



---

**Megítélésem szerint a káreseményért felelős:**
 egészében saját magam
  részben saját magam
  egészében a másik fél
  egyéb: \_\_\_\_\_
**A járműtulajdonos:**

Neve: \_\_\_\_\_

Email címe: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Bankszámla száma:**

\_\_\_\_\_

**Az ön(ök) járművének adatai:****Rendszáma:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Jármű felelősségbiztosítója: \_\_\_\_\_

A járművön tulajdonjogi korlátozás, elidegenítési vagy terhelési tilalom

 van  nincs

Ha van, akkor kinek a részére? \_\_\_\_\_

**A járművezető:**A baleset időpontjában állt-e alkohol vagy más, a vezetési képességet hátrányosan befolyásoló szer hatása alatt?  állt  nem álltA vezető megegyezik a jármű tulajdonosával?\*  igen  nem

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

Neve: \_\_\_\_\_

Email címe: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**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):

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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

Ha igen, mely hatóság részéről? \_\_\_\_\_

**Történt-e személyi sérülés?**  igen  nem

**A balesetben részt vevő másik jármű:**

Rendszáma: | | | | | - | | | | |

Gyártmánya: \_\_\_\_\_

Felelősségbiztosítója: \_\_\_\_\_

Tulajdonos neve: \_\_\_\_\_

Járművezető neve: \_\_\_\_\_

**Tanúk:**Név: \_\_\_\_\_ Cím: \_\_\_\_\_ Utas?  igen  nemNév: \_\_\_\_\_ Cím: \_\_\_\_\_ Utas?  igen  nem**Nyilatkozatok**Rendelkezik-e más biztosítónál casco biztosítással a kárban érintett járműre vonatkozólag?  igen  nem

Ha igen, akkor kérjük, hogy adja meg biztosítója nevét és szerződése kötvényszámát!

Biztosító neve: \_\_\_\_\_ Kötvényszám: \_\_\_\_\_

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 közúti közlekedési nyilvántartási szerv, 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 beleegyezem, hogy azokból másolati példányt kapjon.

Tájékoztatom, hogy a biztosító a szolgáltatás jog- és szerződésszerű teljesítése, a visszaélések megakadályozása céljából megkereséssel fordulhat más biztosítóhoz a következő adatok átadása érdekében:

- a szerződő, a biztosított, a kedvezményezett és a károsult személy azonosító adatai;
- a biztosított vagyontárgyak, követelések vagy vagyoni jogok beazonosításához szükséges adatok;
- a biztosított vagyontárgyakat, követeléseket vagy vagyoni jogokat érintően bekövetkezett biztosítási eseményekre vonatkozó adatok;
- a megkeresett biztosítónál megkötött szerződés megkötésével kapcsolatban felmerült kockázat felméréséhez szükséges adatok; és
- a megkeresett biztosítónál megkötött szerződés alapján teljesítendő szolgáltatások jogalapjának vizsgálatához szükséges adatok.

Tájékoztatom, hogy a kárbejelentés során megadott adatai kezelésének szabályait a generali.hu oldalról elérhető Adatkezelési tájékoztató (<https://general.hu/Adatvedelem.aspx>) tartalmazza.

**Kérjük, hogy a szöveg áthúzásával jelezze a fenti nyilatkozatok közül azt, amelyiket nem kívánja megtenni!**

Kelt: \_\_\_\_\_, | | | | | . | | | | | . | | | | | .

\_\_\_\_\_  
Járművezető aláírása\_\_\_\_\_  
Jármű tulajdonosának (cégszerű) aláírása

# Jegyzőkönyv gépjármű vezetői engedély adatairól



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • general.hu

A Generali Biztosító Zrt.-nél ..... kárszámon nyilvántartott, ..... forgalmi rendszámú gépjármű balesetével kapcsolatban, a baleset időpontjában a gépjárművet vezető személy vezetői engedélyében szereplő adatok igazolása szükséges.

A gépjármű vezetői engedélyben szereplő, kárrendezéshez szükséges adatok a következők:

Kód	Megnevezés	Vezetői engedélyben szereplő adat
1., 2.	Név	
3.	Születési idő	
4.a	Kibocsátási dátum	
4.b	Érvényességi idő	
5.	Sorszám	

Érvényességi kategória (9)	Vizsga időpontja (10)	Kategória érvényessége (11)	Korlátozás kódja (12)
<b>Egyéb</b>			

Csak a káreseményben érintett kategória megadása kötelező!

A fent leírt és a vezetői engedélyben szereplő adatok egyezőségét igazolom.



# Meghatalmazás

Meghatalmazó: jogi személy



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • general.hu

## Alulírott

cégnév: .....  
székhely: .....  
cégjegyzékszám: .....  
adószám: .....

## meghatalmazom

cégnév: .....  
székhely: .....  
cégjegyzékszám: .....  
adószám: .....

hogy a |\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_| forgalmi rendszámú gépjármű ..... év ..... hó ..... napján történt káreseményével kapcsolatban a Generali Biztosító Zrt-nél, mint a casco biztosítómnál / a károkozó kötelező gépjármű felelősségbiztosítójánál(\*) a kárrendezés érdekében eljárjon. A meghatalmazás kiterjed a kárrendezés és a kárfelvételek során történő teljes jogkörrel történő képviselitemre és – legfeljebb a javítási összeg erejéig – a biztosítási szolgáltatás/kártérítés átvételére.

A meghatalmazásra jogosult vagyok tekintettel arra, hogy

- én vagyok a gépjármű tulajdonosa.
- a követelést engedményezték rám, és ezt igazoltam Generali Biztosító Zrt. felé.
- a biztosítási szerződés kedvezményezettje vagyok.
- ..... (egyéb jogcím).

Nyilatkozom továbbá, hogy a meghatalmazottal szemben a kárrendezéshez szükséges valamennyi biztosítási titoknak minősülő adat tekintetében felmentem a biztosítót a biztosítási titok megtartására vonatkozó kötelezettsége alól.

Jelen Meghatalmazás visszavonásig, de legkésőbb a kiállításától számított 180 napig érvényes.

Kelt: .....

.....  
Meghatalmazó  
(cégszerű aláírás és bélyegző)

.....  
Meghatalmazott  
(cégszerű aláírás és bélyegző)

# Reálsisztéma Karosszéria Ügyintézés

## SZEMÉLYES ADATOK

### TULAJDONOS ADATAI

---

Neve:

Születési név:

Lakcíme:

Anyja neve:

Születési hely/idő:

### VEZETŐ ADATAI

---

Neve:

Születési név:

Lakcíme:

Anyja neve:

Születési hely/idő:

### CÉG ESETÉN/ CÉG ADATAI

---

Cím:

Képviselő neve:

Adószám:

Cégjegyzékszám:

#### **Tájékoztatók:**

Az előzetes kárfelvétel követően megbontás, pótszemlék után a javításhoz szükséges munka, és alkatrész mennyiség változhat, melynek következménye az önrész mértékének emelkedése.

Amennyiben a gépkocsi javítását nem a Reálsisztéma Autókereskedelmi Kft. végzi, az Ügyfél köteles a kárfeldolgozás díját megfizetni, melynek értéke bruttó: 20000 Ft.

Tisztelt Ügyfelünk! Amennyiben az ügyintézés során valamely dokumentum hiányzik, és a pótlása szükséges, a biztosítóhoz a kárbejelentés nem történik meg.

Dátum: 202... ..

.....

Ügyintéző

.....

Ügyfél