

Gépjármű kárbejelentő lap



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

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: _____ vezető utas gyalogos
 Cím: _____ Sérülése: könnyű súlyos halálos
 Név: _____ vezető utas gyalogos
 Cím: _____ 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: _____

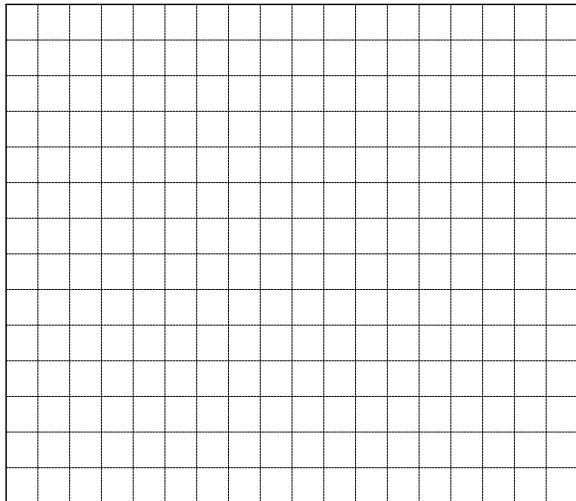
 Vezető neve: _____
 Címe: _____

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

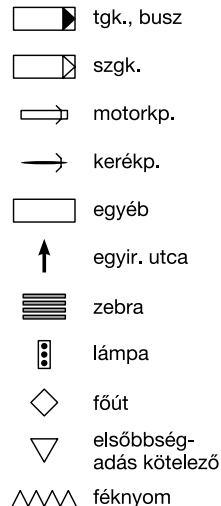
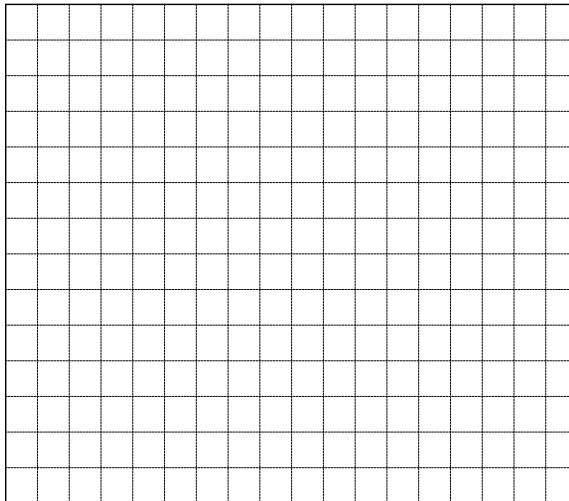
Rendszáma: _____ **Gyártmánya:** _____ **Színe:** _____

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



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 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.

Tájékoztatjuk, 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.

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

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

Megítélésem szerint a káreseményért felelős:

- Egészében saját magam Részben saját magam
 Egészében a másik fél Egyéb: _____

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):

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)
Egyéb			

Csak a káreseményben érintett kategória megadása kötelező!

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

Meghatalmazás

Meghatalmazó: természetes személy



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

Alulírott

név:
lakcím:
születési idő: év hó nap
anyja neve:

meghatalmazom

cégnév:
székhely:
cégjegyzékszám:
adószám:

hogy a |__|__|__| - |__|__|__| forgalmi rendszámú gépjármű év hó napján történt káreseményével kapcsolatban a Generali Biztosító Zrt-nél, mint a casco biztosítónál / a károkozó kötelező gépjármű felelősségbiztosítójánál(*) a kárrendezés érdekében eljárjon. A meghatalmazás kiterjed a kárrendezés és a kárfelvételek során történő teljes jogkörrel történő képviselőletemre 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

.....
Meghatalmazott

Tanú 1.

Név:
Lakcím:
Szig.szám:
Aláírás:

KLIPPER TIBOR
Ép., 1960.06.06.
Szentimrei Ilona Mária
8524, Balatonszársó, Zrínyi M. u. 63.
953186 DE

Tanú 2.

Név:
Lakcím:
Szig.szám:
Aláírás:

Szűcs Norbert
2330 Dunaharaszti
Pillangó utca 16/4
Szig.: 883996TA

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