

## Gépjármű kárbejelentő lap



Genertel Biztosító Zrt. • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 288 0000 • genertel.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

Email 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 álltA vezető megegyezik a jármű tulajdonosával?\*  igen  nem

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

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

Állandó lakcíme: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ házszám

Email 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  nemNév: \_\_\_\_\_ Cím: \_\_\_\_\_ Utas?  igen  nem**A baleset során megsérült személyek:**Név: \_\_\_\_\_  vezető  utas  gyalogosCím: \_\_\_\_\_ Sérülése:  könnyű  súlyos  halálosNév: \_\_\_\_\_  vezető  utas  gyalogosCím: \_\_\_\_\_ 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.):**

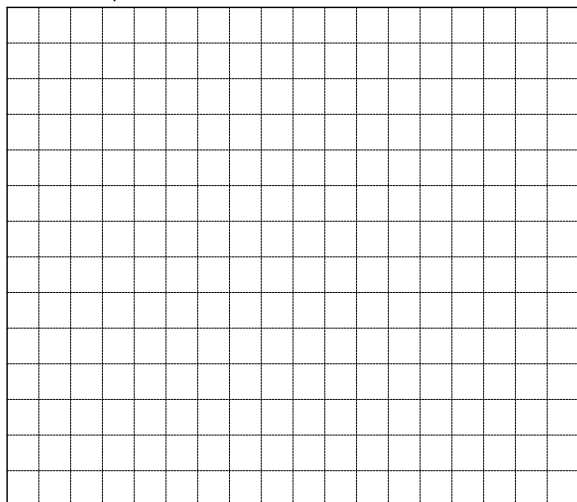
Rendszáma: \_\_\_\_\_ Gyártmánya: \_\_\_\_\_ Színe: \_\_\_\_\_

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

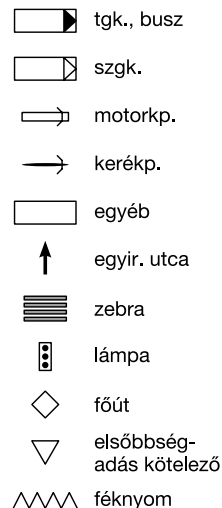
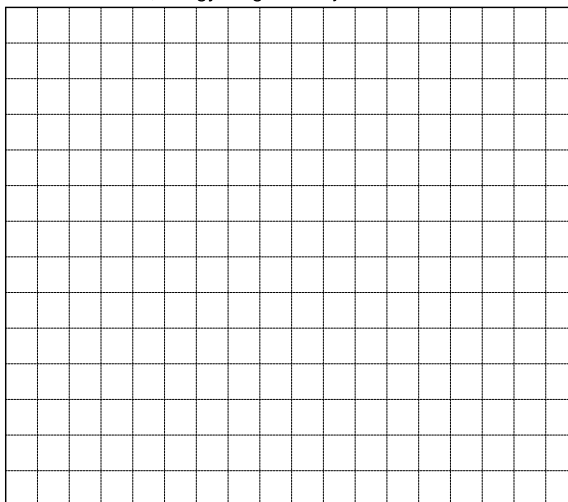
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**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 szabályait a generali.hu oldalról elérhető Adatkezelési tájékoztató (<https://generalihu/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

A Genertel 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)

Csak a káreseményben érintett kategória megadása kötelező!

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

## Tisztelt Biztosító!

Alulírott, \_\_\_\_\_

cég: \_\_\_\_\_

(cím: \_\_\_\_\_ )

ügyvezető igazgatója a \_\_\_\_\_ forgalmi rendszámú \_\_\_\_\_ autó  
tulajdonosa ezúton nyilatkozom, hogy a \_\_\_\_\_ kárszámon  
nyilvántartott kárügyben ÁFA visszatérítésre

- NEM vagyok jogosult.
- 50% visszatérítésre jogosult vagyok
- 100 % visszatérítésre jogosult vagyok

Adószám: \_\_\_\_\_

Indoklás:

.....

.....

.....

.....

Köszönettel:

\_\_\_\_\_

Kelt:

\_\_\_\_\_

# Meghatalmazás

jogi személy részére



Genertel Biztosító Zrt. • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 288 0000 • genertel.hu

## Alulírott

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

## meghatalmazom

**REÁLSZISZTÉMA AUTÓKERESKEDELMI**  
 KFT.  
 székhely: ..... 2314 Halásztelek, Rákóczi u. 144. ....  
 cégjegyzékszám: ..... Adószám: 12383498-2-44 ..... adószám: .....  
 pénzforgalmi számlaszám: **MKB: 10300002-20396787-00003285** .....

mint Javítót, hogy a ..... forgalmi rendszámú, ..... gyártmányú, ..... típusú gépjármű, ..... év ..... hó ..... napján történt és általam bejelentett káreseményével kapcsolatban a Genertel Biztosító Zrt.-nél, mint a casco biztosítómna/a károkozó kötelező gépjármű felelősségbiztosítójánál/ ..... (\*) a kárrendezés érdekében eljárjon. A meghatalmazás kiterjed a kárrendezés és a kárfelvételek során történő teljes jogkörrel történő képviselőmre, jognyilatkozatok tételére és kizárólag a gépjármű javításához – legfeljebb a javítási összeg erejéig – kapcsolódó biztosítási szolgáltatás/kártérítés átvételére.

A meghatalmazásra jogosult vagyok tekintettel arra, hogy

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

**MEGHATALMAZÓ – MEGHATALMAZOTT** nyilatkoznak és aláírásukkal igazolják, mely szerint **tudomásul veszik**, hogy a Genertel Biztosító Zrt. a **személyes adatokat** – a biztosítási tevékenységről szóló **2014. évi LXXXVIII.** törvény, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló **2011. évi CXII.** törvény – szerint kezeli.

A biztosítással kapcsolatos adatkezelésekről, az igénybe vett adatfeldolgozókról, kiszervezett szerződéses partnerekről, továbbá a személyes adatai kezelésével kapcsolatos jogairól és jogorvoslati lehetőségeiről részletes tájékoztatást a biztosító adatkezelési tájékoztatójában talál. Az adatkezelési tájékoztató elérhető a genertel.hu oldalról.

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

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

**REÁLSZISZTÉMA AUTÓKERESKEDELMI**  
 KFT.

2314 Halásztelek, Rákóczi u. 144.  
 Adószám: 12383498-2-44  
 MKB: 10300002-20396787-00003285

.....  
 Meghatalmazó cégszerű aláírása

.....  
 Meghatalmazott cégszerű aláírása

# 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 ügyintés során valamely dokumentum hiányzik, és a pótlása szükséges, a biztosítóhoz a kárbejelentés nem történik meg.

Dátum: 202... ..

REÁLSZISZTÉMA AUTÓKERESKEDELMI  
KFT.  
2314 Halásztelek, Rákóczi u. 144.  
Adószám: 12383498-2-44  
MKB: 10300002-20396787-00003285

Ügyintéző

Ügyfél