

Gépjárműbiztosítási kárbejelentő lap

Tisztelt Ügyfelünk!

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

1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc	10. Károkozó jármű adatai		
2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)	Forg. rendszám	Típusa	Színe
3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: _____ előző forgalmi rendszáma: _____	Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____ Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____		
4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége _____ év _____ hó _____ napig	11. További résztvevők:		
5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mező- gazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig: _____ A gépjármű jellege: taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ alvázszáma: _____ színe: _____ hengerűrtartalom: _____ cm ³ gyártási éve: _____ teherbírása (tgc-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő	Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe
6. Tulajdonos neve: _____ Tel: _____ címe: ☐ ☐ ☐ ☐ _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: ☐ ☐ ☐ ☐ _____ Számlaszám: _____	12. Rendőri intézkedés történt-e? ☐ igen ☐ nem helyszíni bírság _____ R.-kap részéről _____ feljelentés		
7. Felelősségbiztosító neve: _____	13. Tanúk: Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem		
8. Casco biztosítással rendelkezik-e: igen nem _____ biztosítónál	14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?		
9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel.: _____ címe: ☐ ☐ ☐ ☐ _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig	15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? igen nem _____ Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____		

AZONOSÍTÁSI ADATLAP

A pénzmosás megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 1994. évi XXIV.tv.2.§ sz. törvény alapján

1. TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Családi és utóneve:	Előző név, leánykori családi és utónév:		
Születési helye, ideje:	Anyja leánykori családi és utóneve:		
Lakcíme: ☐ ☐ ☐ ☐ _____ helység _____ utca _____ hsz. _____ lh. _____ emelet _____ ajtó			
Azonosító okmány száma:	típusa: ☐ személyi igazolvány ☐ útlevél ☐ egyéb	Állampolgársága:	
2. NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Neve			
Székhelye, székhelyének címe:	Telephelye, telephelyének címe:		
Fő tevékenységi köre:	Azonosításhoz bemutatott okirat száma:		
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye:	szig. száma:	beosztása:
Kézbesítési megbízott azonosításra alkalmas adatai:			
3. MEGHATALMAZÁS ESETÉN			
Meghatalmazó (tulajdonos, üzembentartó) neve:			
Meghatalmazott neve:			
Lakcíme:			

Baleset (káresemény) leírása

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

Káresemény (ütközés) pillanata

	tgk., busz szgk. mkp. kp. elsőbbség-adás köt. főút lámpa egyirányú utca	
--	---	--

18. A gépjárművek haladási sebessége a káreseményt megelőzően:

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

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

Név: _____

Lakcím: _____

Kár tárgya: _____

Kelt	tulajdonos	vezető
------	------------	--------

2008.04.02. 15:20:51

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

Alulírott..... gépjármű tulajdonos, meghatalmazom a
Reálszisztéma Autókereskedelmi Kft. (számlaszáma: 10300002-20396787-00003285) –t, hogy a
..... forgalmi rendszámú gépkocsi, 202... .. –n történt káreseménye kapcsán,

(Gyártmánya:..... Típusa:.....)

Alvázszáma:..... Fajtája:

az illetékes Biztosító társaságnál bejelentett kárügyben-nevemben eljárjon, gépjárművem javítását elvégezze és az előleget – kárösszeget, valamint a bérgepjármű költséget felvegye.

Nyilatkozom, hogy a gépjárművet, elidegenítés, avagy banki hitel:

Terheli

Nem terheli

Hozzájárulok, hogy szükség esetén a meghatalmazott, a gépkocsimmal a közúti forgalomban részt vegyen.

Kelt.:

Meghatalmazó aláírása és adatai (1):

.....
aláírás

Anyja neve:
Szem.ig.sz.:

Meghatalmazott aláírása és adatai (2):

.....
aláírás

.....
pecsét

Tanúk aláírása és adataik:

.....
aláírás

Állandó lakás:
Szem.ig.sz.:
KLIPPER TIBOR
Bp., 1990.09.06.
Szentirmai Iona Mária
8624 Balatonszárszó, Zrínyi M. u. 83.
863186 DE

.....
aláírás

Állandó lakás:
Szem.ig.sz.:
Szűcs Norbert
2330 Dunaharaszti
Pillangó utca 16/4
Szig.: 883996TA..

Reálszisztéma 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 Reálszisztéma 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