

Kárszám: _____

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.

<p>1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc</p> <p>2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)</p> <p>3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma _____ előző forgalmi rendszáma: _____</p> <p>4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig</p> <p>5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig: _____ A gépjármű jellege: taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ alvázszáma: _____ színe: _____ hengerűrtartalom: _____ cm³ gyártási éve: _____ teherbírása (tgk-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő</p> <p>6. Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____ címe: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> _____ E-mail címe: _____ Bankszámlaszám: _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> _____ E-mail címe: _____</p> <p>7. Felelősségbiztosító neve: _____</p> <p>8. Casco biztosítással rendelkezik-e: nem igen _____ biztosítónál</p> <p>9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel.: _____ címe: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> _____ E-mail címe: _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig</p>	<p>10. Károkozó jármű adatai</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____ Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____</p> <p>11. További résztvevők:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Gépjármű típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>12. Rendőri intézkedés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem helyszíni bírság _____ R.-kap részéről feljelentés</p> <p>13. Tanúk (amennyiben a balesetnek volt tanúja, kérjük feltétlenül jelezni): Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem</p> <p>14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?</p> <p>15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? igen nem _____ Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____</p>	Forg. rendszám	Típusa	Színe				Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe			
Forg. rendszám	Típusa	Színe											
Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe											

AZONOSÍTÁSI ADATLAP A pénzmosás megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 1994. évi XXIV. tv. 2. § alapján

1. TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Családi és utóneve:	Előző név, születési családi és utónév:		
Születési helye, ideje:	Anyja leánykori családi és utóneve:		
Lakcíme: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	helység _____	utca _____	hsz. _____ lh. _____ emelet _____ ajtó
Azonosító okmány száma:	típusa: <input type="checkbox"/> személyi igazolvány <input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> egyéb	Állampolgársága:	
Okmányt kiállító hatóság megnevezése:			
2. NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Neve:	Rövidített neve:		
Székhelye, székhelyének címe:			
Fő tevékenységi köre:			
Azonosításhoz bemutatott okirat száma:			
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye:	sz.ig.szám:	beosztása:
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye:	sz.ig.szám:	beosztása:
Kézbiztosított megbízott azonosításra alkalmas adatai:			
3. MEGHATALMAZÁS ESETÉN			
Meghatalmazottként kinek a nevében jár el?			
Meghatalmazott neve:			
Lakcíme:			
Korábban megtörtént-e az ügyfél azonosítása? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	Korábbi azonosító adatok változtak-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		

Baleset (káresemény) leírása

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

tgg., busz	
szgk.	
mkp	
kp	
előbbség-adás köt.	
főút	
lámpa	
egyir. utca	

17. Időjárás:
derült, borús, szeles, ködös, havas, esős

Útfelület:
száraz, gödrös, vizes, jeges, sáros, sima

Útburkolat:
aszfalt, beton, makadám, keramit, kockakő, földút

18. A gépjárművek
haladási sebessége a káreseményt megelőzően

_____ frsz. _____ km/h

_____ frsz. _____ km/h

19. Káresemény leírása (egyéb közölni való):

20. A baleset során megsérült személyek:

Név: _____ vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos

Lakcím: □ □ □ □ _____

Név: _____ vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos

Lakcím: □ □ □ □ _____

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

Név: _____ A kár tárgya: _____

Lakcím: □ □ □ □ _____

22. Nyilatkozat
Alulírott kérem, hogy a gépjárművemben keletkezett kárt előzetesen casco biztosítási szerződésem alapján rendezzék azzal, hogy a Ptk. 558. § (2) bek.-ben foglaltak szerint a károkozó felelősségbiztosítójával szemben szíveskedjenek érvényesíteni a casco biztosításom alapján meg nem térült igényemet.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap _____ tulajdonos

A balesetért (káreseményért) felelősségemet nem ismerem el, kérem káromat a másik fél felelősségbiztosítása alapján rendezzék.

A balesetért (káreseményért) mindkettőn felelősek vagyunk.

A balesetért (káreseményért) felelősségemet elismerem, és kérem a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezni.

Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében
 ÁFA visszatérítésre jogosult vagyok, **nem vagyok jogosult.**

Jogosultság esetén adószámom: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ - □ - □ □ □

Hozzájárulok ahhoz, hogy (gép)járművem esetleges előzményes káriratait a jelen kárhoz az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. a társbiztosítóktól beszerezze és a (gép)járművem jelen káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon.

Kijelentem továbbá, hogy a károk bekövetkezésének okaira, a keletkezett károkra és a személyi sérülésekre vonatkozó közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A casco biztosítás a baleset (káresemény) időpontjában érvényes volt, valamint a kártérítést kizáró ok (pl. ittasság, kábítószer és a gépjármű vezetését károsan befolyásoló gyógyszer hatása) nem állt fenn, továbbá a korábbi sérüléseket feltüntettem. Jelen sérüléssel kapcsolatban

javítási, értékcsökkenési vagy egyéb térítést nem vettem fel,
 _____-től _____ Ft-ot vettem fel.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító a szerződés körében adataimat kezelje, azokat valamely jogszerűen kiszervezett biztosítási tevékenység keretében a vele szerződéses kapcsolatban álló és a biztosítási titok, valamint adatkezelés törvényes előírásait betartó Autotal Kft.-nek, Dekra-Expert Kft.-nek, illetve más gazdálkodó szervezetnek átadja. Kijelentem, hogy a károsult gépjármű

a saját tulajdonom, azt hitel, lízing, illetve tartós bérlet nem terheli,
 _____ által finanszírozott.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap _____ tulajdonos _____ vezető

Érkezett

_____ dátum _____ óra _____ perc _____
_____ átvéve és azonosítást végző aláírás

Jegyzőkönyv vezetői engedély adatairól

A számon nyilvántartott kárügyben – a káreseményhez kapcsolódóan a járművet vezető személy vezetői engedélyében szereplő adatok hitelességének igazolása szükséges.

A vezetői engedélyben szereplő, kárrendezéshez szükséges adatok:

kód	megnevezés	vezetői engedély szerinti adat
1, 2.	Családi és utónév	
	Születési név	
3.	Születési idő, születési hely	
4.a.	Kibocsátási dátum	
4.b.	Érvényességi idő	
4.c.	Kibocsátó hatóság	
5.	Sorszám	

kategória	vizsga időpontja	kategória érvényessége	korlátozások kódja
A1			
A	teljesítmény korlátozással		
	teljesítmény korlátozás nélkül		
B			
C1			
C			
D1			

kategória	vizsga időpontja	kategória érvényessége	korlátozások kódja
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			
egyéb:			

A fent leírt, és a vezetői engedélyben szereplő adatok egyezőségét igazolom:

Kelt.:

aláírás:

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 **Reálsisztéma 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 bérgépjármű költséget felvegye.

Nyilatkozom, hogy a gépjárművem, 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. 1980.09.06.
Szentirmai Iona Mária
8624 Balatonszárszó, Zrínyi M. u. 83.
863188 DE

.....

aláírás

Állandó lakás:
Szem.ig.sz.:
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