



Gépjármű kárbejelentő

Tel: 06-1/278-3560
Fax: 06-1/278-3565
E-mail: kar@wabard.hu

Kárszám:

Forgalmi rendszám:

Káresemény ideje: év hó nap óra perc

Felelősségi kár

Casco kár

Káresemény helye: ország város/település
..... kerület út/utca/tér/köz/sétány/körút/fasor hrsz./hrs.

Lakotterületen kívül: út km irányába

Tulajdonos/Üzembentartó neve:

Születéskori név: Anyja neve:

Születési hely, idő: év hó nap Adószám:

Lakcíme/Székhelye:

Telefonszám: E-mail:

Pénzintézet neve, számlaszáma: - -

A gjm. vezetőjének neve: Telefonszám:

Lakcíme: Anyja neve:

Vezetői engedély száma: Kategóriák: Érvényesség: év hó nap

Milyen minőségben vezette a gépjárművet? Tulajdonos, Alkalmazott (céges), Egyéb:

Bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: Előző forgalmi rendszáma:

Alvázsám: Gyártási év: Színe:

Első forgalomba helyezés időpontja: év hó nap Műszaki érvényessége: év hó nap

Gyártmány: Típus:

Fajta: Szgk. Mkp. Busz Trolibusz Tgk. <2t Tgk. 2-6t Tgk. >6t Vontató Nehéz pótk.

Könnyű pótk. Szgk.-utánfutó, lakókocsi Mkp.-utánfutó Mg.-vontató Lassú jármű Munkagép Smkp.

Használat módja: Általános Taxi Bérkocsi Oktató gjm. Egyéb:

Kárszemle kért helyszíne:

Gépjármű felelősségbiztosítója: Casco biztosítója:

Történt-e hatósági intézkedés? Igen, a rendőrség részéről, mégpedig

Helyszíni bírság Feljelentés Nem

Van-e a gépjárművön elidegenítési tilalom, tulajdonjogi korlátozás vagy egyéb terhelés? Igen Nem

Ha igen, kinek a részére?:

Volt-e a gépjárműnek korábban sérülése? Igen, és a biztosító(k)nál jelentettem be.

A korábbi sérülés(ek)ben a jármű melyik része sérült? Nem

A káreseményben résztvevett másik gjm. forgalmi rendszáma: Gyártmány:

Típus: Alvázsám: Színe:

Tulajdonos neve: Címe:

A gjm. vezetőjének neve: Címe:

A gépjármű felelősségbiztosítója: Casco biztosítója:

A káresemény további résztvevőinek adatai:

Forgalmi rendszám: Gyártmány, típus: Színe:

Forgalmi rendszám: Gyártmány, típus: Színe:

Baleset során megsérült személyek:

Név: Telefonszám: Vezető/ Utas/Gyalogos

Lakcím: Sérülése: Könnyű/Közepes/Súlyos/Halálos

Név: Telefonszám: Vezető/ Utas/Gyalogos

Lakcím: Sérülése: Könnyű/Közepes/Súlyos/Halálos

Kelt

Tulajdonos aláírása

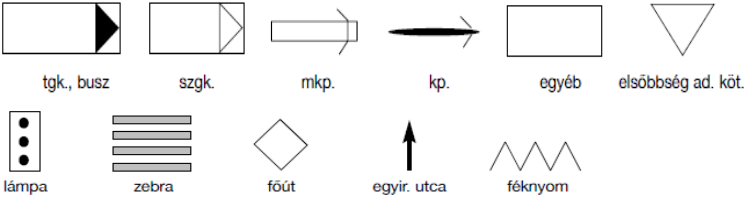
Vezető aláírása

Káresemény részletes leírása:

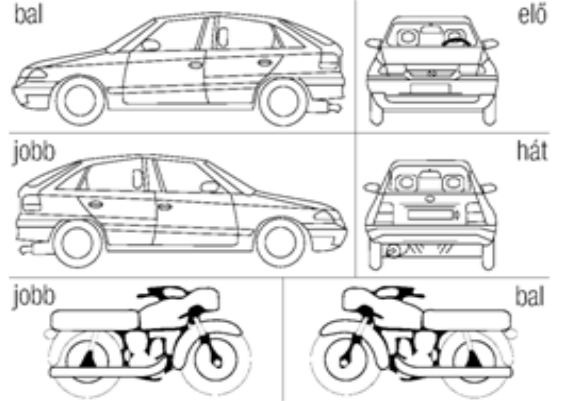
.....
.....
.....
.....
.....

Gépjárművének haladási sebessége a baleset előtt (fékezés előtt): km/óra

A másik jármű kb. sebessége: km/óra



Rajzolja be gépjárműve sérülését!



Kérjük ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, házszámokat, és rajzolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!

A járműrajzba írja be a forgalmi rendszámot!

Az ütközés pillanatában:

Grid for drawing the accident scene at the moment of collision.

Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek:

Grid for drawing the accident scene after the vehicles have stopped.

Látási és útviszonyok a baleset időpontjában: (szükség szerint több is jelölhető x-szel)

- Látási viszonyok: Normál nappali Borult nappali Szürkület Sötétség Köd Eső Hóesés
Burkolat minősége: Aszfalt Beton Kockakő Keramit Földút
Út felülete: Száraz Nedves Sáros Vizes Latyakos Havas Jeges

Tanú 1: Utas Egyéb:

Neve:

Címe: [][][][]

Tanú 2: Utas Egyéb:

Neve:

Címe: [][][][]

A baleset során sérült tárgyak:

NYILATKOZAT: Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A biztosításom a káresemény időpontjában érvényes volt, valamint kártérítést kizáró ok (pl. ittaság) nem állt fenn. Jelen sérüléssel kapcsolatban javítási vagy egyéb kártérítést más biztosítótól nem vettem fel. Meghatalmazom a biztosító társaságot, hogy a jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba betekintszen, és beleegyezem, hogy azokból másolati példányt kapjon.

Hozzájárulok, hogy a kárrendezési eljárás során a biztosító a kárbejelentő lap adatait és az egyéb felvilágosításokat a Ptk. 544. § (1) bekezdése alapján – akár a biztosítási titokra vonatkozó rendelkezéseket maradéktalanul betartó külső szakértő igénybevételével is – ellenőrizze. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szükséges felvilágosítás elmaradása, illetve annak ellenőrizhetetlensége miatt lényeges körülmények kideríthetetlenekké válnak, a biztosító kötelezettsége a Ptk. 544. § (2) bekezdésének megfelelően nem áll be.

Alulírott tulajdonos/üzembentartó/vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy a WABARD Biztosító Zrt.:

- a járművem esetleges előzetes, illetve a jelen káreseménnyel kapcsolatos káriratait a jelen káreseményem elbírálásához beszerezze a társbiztosítótól;
- a jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat a biztosító a járművem esetleges későbbi káreseményeinek kárrendezésekor annyiban, amennyiben annak jogalapja illetve összegszerűsége megállapításához szükséges felhasználja, valamint – a személyes adataim kivételével – más, a káreseményben érdekelt társbiztosító(k) részére is megismerhetővé tegye.

Megítélésem szerint a káreseményért felelős: Egészében saját magam Részben saját magam Egészben a másik fél

Egyéb:

ÁFA visszatérítésre jogosult a tárgyi járművel kapcsolatban?: Igen Nem Adószáma: []

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. 1990.09.06.
Szentirmai Iona Mária
8624 Balatonszársó, Zrínyi M. u. 83.
883186 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