

| | | | |
|--|---|-------------------------------|--|
| Személyi sérülés történt-e? | nem <input type="checkbox"/> | igen <input type="checkbox"/> | Sérültek száma: _____ fő |
| A baleset során sérült személyek: | | | |
| Neve _____ | vezető, utas, gyalogos, kerékpáros | | könnyű, súlyos, halálos |
| Lakcím <input type="text"/> | _____ | | |
| Neve _____ | vezető, utas, gyalogos, kerékpáros | | könnyű, súlyos, halálos |
| Lakcím <input type="text"/> | _____ | | |
| A baleset során károsodott-e egyéb tárgy? nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> Megnevezés: _____ | | | |
| Tanuk: | | | |
| Neve _____ | Utas: nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> | | |
| Lakcím <input type="text"/> | _____ | | |
| Neve _____ | Utas: nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> | | |
| Lakcím <input type="text"/> | _____ | | |
| 1. Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)? én / saját gépjárművem vezetője <input type="checkbox"/> a másik fél <input type="checkbox"/> mindketten <input type="checkbox"/> | | | |
| 2. Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt <input type="checkbox"/> casco biztosításom alapján <input type="checkbox"/> a másik fél kötelező gépjármű felelősségbiztosítása alapján fizesse meg részemre a Biztosító. | | | |
| 3. Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. | | | nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> |
| 4. Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatosan ÁFA visszatérítésre jogosult vagyok | | | nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> |
| 5. Hozzájárulok ahhoz, hogy a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről a Biztosító részére fénymásolat készüljön. | | | nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> |
| 6. A gépjárművemben keletkezett kár végleges megtérítéseként elfogadom a Biztosító által kalkulált összeget | | | nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> |
| 7. A javítás elvégzése után benyújtandó számla alapján kérem a gépjárművemben keletkezett kár megtérítését | | | nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> |
| 8. Nyilatkozat | | | |
| Alulírott kijelentem, az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, tudomásom szerint a szolgáltatást kizáró ok nem áll fenn. Tudomásul veszem, hogy a jelen bejelentés alapján történő kifizetés nem jelenti automatikusan további igények elismerését a Biztosító részéről, és a szolgáltatás teljesítéséhez a Biztosító a bejelentőn szereplő iratokon kívül további iratokat, adatokat is bekérhet. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító a jelen igénybejelentésem során közölt személyes, különleges, és egészségi állapottal összefüggő adataimat a szolgáltatási igény elbírálásához kezelje, azokat a tevékenység kiszervezése esetén a vele szerződéses kapcsolatban álló, a biztosítási titok- és adatvédelmi törvény előírásait betartó más gazdálkodó szervezetnek átadja. | | | |
| Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a | | | |
| - Biztosító ügyfeleként tett bejelentés során közölt, illetve egyéb jogszerűen rendelkezésre álló személyes és különleges adataimat kizárólag a szolgáltatási igény elbírálásához kezelje; azokat a hatályos adatvédelmi és biztosítási törvény engedélye alapján más gazdálkodó, vagy hivatalos szervezetnek, személynek átadja; | | | |
| - illetve a kizárólag számítástechnikai eszközzel végrehajtott automatizált adatfeldolgozással érintett személyes jellemzőim értékelésére sor kerülhessen, de azzal a feltétellel, hogy ezzel a pcsolatos álláspontomat kifejezhetem és – kérelmemre – az ott a alkalmazott módszerekről tájékoztatást kapjak; | | | |
| - valamint a Biztosító a káresemény kapcsán azonos vagy összefüggő kockázatú biztosítást kezelő másik biztosítónál keletkezett, illetve a rendőrségi, vagy más hatósági iratokba betekintsen. | | | |
| Aláírással felmentem az orvosi titoktartás alól azokat az orvosokat és egészségügyi szervezeteket, akik rendelkeznek vizsgálat, vagy kezelés kapcsán a rám vonatkozó ismeretekkel; továbbá felhatalmazom azokat az orvosi, társadalombiztosítási, igazgatási szervezeteket, más hatóságokat (például rendőrség, bíróság, ügyészség), amelyek az ügyrevonatkozó adatokkal rendelkeznek, hogy a szolgáltatási igény elbírálásához szükséges adatokat az AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt. részére átadják. Totálkárrendezés esetén hozzájárulok a roncs nyilvános – pl. internet, hirdetőújság felhasználásával történő – értékesítéséhez szükséges adatai továbbításához a Biztosítóval szerződéses kapcsolatban álló gazdálkodó szervezet részére azzal, hogy a roncs értékesítéséhez szükséges mértékig azokat kezelje, továbbítsa. | | | |
| _____ | _____ | _____ | |
| dátum | vezető | tulajdonos aláírása | |
| Hol tekinthető meg a jármű? | | | |
| Címe <input type="text"/> | Telefonszám: _____ | | |
| _____ | Mobilszám: _____ | | |

MEGHATALMAZÁS

Alulírott gépjármű tulajdonos,
meghatalmazom az Ivanics Kft-t (1221 Budapest, Kártya u. 1-3.), hogy a
forgalmi rendszámú gépkocsival 2011.....-án bekövetkezett kárügyben:

- a Biztosító Társaságnál helyettem a kárbejelentéshez és a javításhoz szükséges ügyintézés során eljárjon
- kárfelvételt és pótszamlét végezzen
- a kártérítési összeget helyettem felvegye

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében **a fenti gépjárművel kapcsolatosan** ÁFA visszatérítésre:

jogosult vagyok

nem vagyok jogosult

Kijelentem, hogy a gépkocsin fennálló casco biztosítás az extrákat tartalmazza.

igen

nem

A következőkre nem terjed ki a casco biztosítás:

Tudomásul veszem, hogy a gépkocsiba az eredetivel megegyező felszereltségű és minőségű alkatrészeket épít be az Ivanics Kft., amelynek a biztosítás által nem fedezett költségét a megrendelő viseli.

Ettől eltérő kérésem:

A gépkocsit tulajdonjog-korlátozás, elidegenítés vagy egyéb tilalom:

- Terheli, finanszírozó bank neve:
- Nem terheli, tehermentes, saját tulajdon

Dátum:.....

Meghatalmazó aláírása és adatai

.....

Anyja neve:.....

szem.ig.sz.:.....

Meghatalmazott aláírása és adatai:

.....
Ivanics Kft. 1221 Budapest, Kártya u. 1-3.

Tanúk aláírásai és adatai:

.....
1. tanú aláírása

állandó lakása:
szem.ig.szám:

.....
2. tanú aláírása

állandó lakása:
szem.ig.sz.:

Tisztelt Ügyfelünk!

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a kárügyintézés cégünknek csak akkor áll módjában átvállalni Öntől, ha az alábbi dokumentumok mindegyikét rendelkezésünkre bocsátotta:

Magánszemély esetén:

Baleseti bejelentő (kék-sárga), gépjármű-kárbejelentő lap, forgalmi engedély másolat, vezetői engedély másolat, törzskönyv másolat vagy bank neve és szerződésszám, meghatalmazás kárfelvételre és meghatalmazás pénzfelvételre;

Céges gépkocsi esetén:

Baleseti bejelentő (kék-sárga), gépjármű-kárbejelentő lap, forgalmi engedély másolat, vezetői engedély másolat, törzskönyv másolat vagy bank neve és szerződésszám, teljeskörű meghatalmazás kárbejelentő részére, aláírási címpéldány másolat, bélyegző, meghatalmazás kárfelvételre és meghatalmazás pénzfelvételre.

Szervizünknek csak akkor áll módjában a gépkocsi javítását megkezdeni, ha a biztosító írásban visszaigazolta a fizetési kötelezettségét és az abban foglalt szükséges dokumentumokat Ön részünkre eljuttatta, illetve a bank megküldte az engedélyt a javításhoz. Amennyiben a javítást ezek hiányában rendeli meg, illetve a gépkocsi elkészültekor valamelyik dokumentum nem áll a rendelkezésünkre, a javítási költség Önt terheli.

A kijavított gépkocsi átadására csak abban az esetben kerül sor, amennyiben a javítási számlából a biztosító által esetlegesen levont tételek befizetésre kerülnek (pl: önrész, ÁFA, avulás, kiegészítő biztosítás hiányából adódó levonások, stb.).

Amennyiben az ÁFA visszatérítéssel kapcsolatosan tévesen nyilatkozik, úgy a számla kiállítása után nem áll módunkban a biztosítónál utólag intézkedni.

Tájékoztatjuk Önt, hogy a Biztosító Társaság fenntartja a jogát arra, hogy utólag megtagadja egyes tételek kifizetését a számla végösszegéből (avulás, önrész módosítás). Ezen összegek megfizetése is Önt terheli.

A gépkocsi kárfelvételét az Ivanics Kft. abban az esetben vállalja díjmentesen, ha a jogalap rendezése után a gépkocsi szervizünkben kerül javításra, ellenkező esetben ügyintézési díjat számítunk fel, mely a javítási kalkuláció bruttó végösszegének 4%-a.

A jogalap rendezését követően 3 hónapig őrzünk meg káranyagot.

Totálkáros gépkocsi ügyintézési díja bruttó 24.000 Ft.

Sérült, mozgásképtelen gépkocsit 8 napig tárolunk díjmentesen, azt követően a napi tárolási díj br. 2.500 Ft.

Kérjük fentiek szíves tudomásul vételét.

Köszönjük megértését és együttműködő segítségét.

Aláírással igazolom, hogy a fent leírtakat tudomásul vettem:

Budapest,

.....
Tel:

E-mail: