



Generali-Providencia Biztosító Zrt. Dokumentumkezelő Központ, 7602 Pécs, Pf.: 888, TeleCenter: (06 40) 200 250

Kárszám: _____

Rendszám: _____

A káresemény ideje: _____ év _____ hónap _____ nap _____ óra _____ perc

A káresemény helye

_____ ország _____ helység _____ kerület

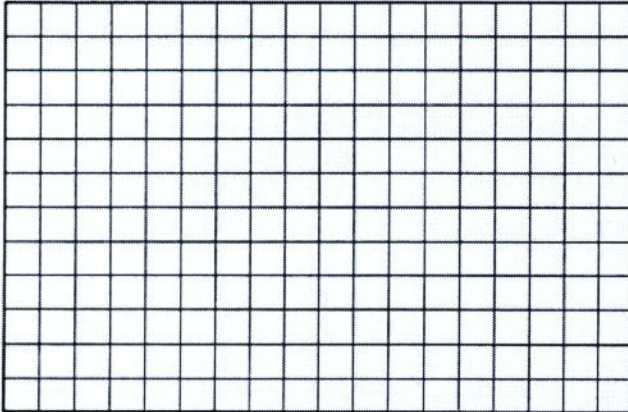
_____ utca _____ házszám

Lakott területen kívül: _____ út _____ km

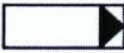
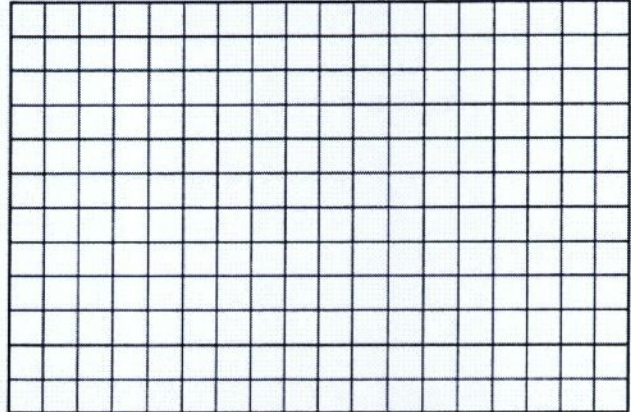
Helyszínrajz

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



tgk., busz



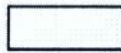
szgk.



motorkp.



kerékp.



egyéb



egyir. utca



zebra



lámpa



főút



elsőbbség-adás kötelező



féknyom

A káresemény leírása

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

Tanúk

Név: _____ Utas Cím: _____

Név: _____ Utas Cím: _____

Történt-e hatósági intézkedés?

nem Igen, a _____ rendőrség részéről, mégpedig: helyszíni bírság feljelentés

Kérjük, folytassa a túloldalon!

A tulajdonos neve: _____ E-mail címe: _____
Állandó lakcíme: _____ utca _____ házszám
Telefon: _____
Születési helye, ideje: _____, _____. **Anyja leánykori neve:** _____
Bankszámlaszáma: _____ **Hányadik tulajdonosa a gépjárműnek?** ____
A vezető neve: _____ E-mail címe: _____
Állandó lakcíme: _____ utca _____ házszám
Telefon: _____
Születési helye, ideje: _____, _____. **Anyja leánykori neve:** _____
Volt-e a gépjárműnek korábban sérülése? igen nem
Ha igen, akkor melyik biztosítónál jelentette be? _____
A korábbi sérülés(ek)ben a jármű mely része sérült? _____

A káreseményben részt vevő másik jármű
Forgalmi rendszáma: _____ **Típusa:** _____ **Színe:** _____
Tulajdonos neve: _____
Vezető neve: _____

További résztvevő(k)
Forgalmi rendszáma: _____ **Típusa:** _____ **Színe:** _____

A baleset során megsérült személyek
Név: _____
Lakcím: _____ utca _____ házszám
Név: _____
Lakcím: _____ utca _____ házszám

Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A biztosításom a káresemény időpontjában érvényes volt, valamint kártérítést kizáró ok (pl. ittasság) nem állt fenn. Jelen sérüléssel kapcsolatban javítási vagy egyéb kártérítést más biztosítótól nem vettem fel. Meghatalmazom a Generall-Providencia Biztosító Zrt.-t, hogy a jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba (ideértve különösen a Közigazgatási és Elektronikus Közszolgáltatások Hivatala, a Rendőrség, Tűzoltóság, Ügyészség, Bíróság, az APEH, a Vám- és Pénzügyőrség hivatalos iratait) a kárrendezés lefolytatása céljából betekintsen, továbbá beleegyezem, hogy azokból másolati példányt kapjon, és az azokban szereplő – a káreseménnyel kapcsolatos – adataimat a kárrendezés céljából annak lezárásáig kezelje.

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 nyilvánfom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy a Generall-Providencia Zrt.

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

Amennyiben a fentiekhez nem járul hozzá, kérjük, hogy a megfelelő részt húzza át!

Megítélésem szerint a káreseményért felelős:

egészében saját magam részben saját magam egészében a másik fél

Jogosult-e a tárgy gépkocsival kapcsolatban áfa-visszatérítésre?

jogosult vagyok nem vagyok jogosult

Tulajdonos adószáma _____

Kelt: _____, _____.

Járművezető aláírása

Tulajdonos aláírása
 (közületek esetén cégszerűen)

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 pótszemlét 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: