



Gépjármű kárbejelentő lap

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük, sziveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, a megfelelő szöveget aláhúzással jelölni! Az adatok közül egyidejűleg – értelemszerűen – több is jelölhető. Az összeütkezésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjen részletesen kitöltött, aláírt kárbejelentőlapot, mert ennek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető!

Figyelem! A kárbejelentő lap sárga színű rovatait a biztosító tölti ki!

kárszám

1.

Baleset ideje (káresemény): év hó nap óra perc

Helye ország: Város, település:

kerület út, utca házsám, hrsz. lakott területen kívül út km

2.

Bejelentett forgalmi gépjármű rendszáma: előző forgalmi rendszáma: forgalmi engedély száma:

első forgalomba helyezés időpontja: év hó nap érvényessége: év hó nap

A gépjármű fajtája: motorkerékpár személygépkocsi tehergépkocsi autóbusz vontató lassú jármű segédmotoros kerékpár egyéb jármű, mégpedig

A gépjármű használati módja: taxi bérgépkocsi tömegközlekedési busz iparszerű teherfuvarozás normál

Gyártmánya: Típusa: Színe: Gyártás éve:

Alvázszáma: Hengerűrtartalma: cm³

Teherbírása (tgk-nál): t Szállítható személyek száma: fő

3.

Tulajdonos neve: Tel.:

Címe:

Jogi személy esetén adóig. sz.: Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzintézet neve:

Számlaszáma:

Üzembentartó ha nem tulajdonos, neve: Címe:

Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzintézet neve:

Számlaszáma:

4.

Felelősségbiztosító neve: Felelősségbiztosítási kötvényszáma:

Érvényessége: év hó naptól év hó napig

5.

Casco biztosítással rendelkezik-e: igen nem biztosítónál

Szerződő neve (ha nem a tulajdonos):

Címe:

Kötvényszám: Biztosítás kezdete: Kötvény szerint vállalt önrész:

6.

Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.

Vezető neve (ha nem a tulajdonos vagy üzembentartó!): Születési dátum: év hó nap

Címe: Tel.:

Vezetői engedély száma: Kategória: Érvényessége: év hó napig



Biztosító

3. sz. melléklet

Biztosító neve: **GROUPAMA Biztosító**
címe: **1111 Bp. Hamzsabégi u.37.**

**AZONOSÍTÁSI ADATLAP – KIZÁRÓLAG A SZOLGÁLTATÓ TÖLTHETI KI!
a 2003. évi XV. tv. 3.§-ban előírt feladat végrehajtásához**

A természetes személy adatai (A megfelelő rubrikákba X-et kell tenni):

családi és utónév:										
születéskori név ¹ :										
születési hely, idő:							1	9		
édesanyja neve:										
állampolgárság ² :										
lakcím:										
azonosító okmány típusa	Szemé-lyi ig.	Személyazonosító ig.	Lakcími g.	Vezetői eng.	Útlévél	Diákig.	Személyi Azonosítót Igazoló Hat. Ig.		Egyéb	
Egyéb okmány megnev.										
száma(i) sorrendben:										

1: Előző név, leánykori név
2:Ha nem magyar

A jogi személy, vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szerv adatai (e. vállalkozónál is ki kell tölteni)

Név, rövidített név:	
Székhely / mo-i. fióktelep címe: ¹	
Fő tevékenységi kör:	
Azonosító okirat száma, kiadó ország	
Képviselőre jog. neve, beosztása:	
Kézb. megb. azonosításra alk. adatai:	

1: külföldi székhelyű vállalkozás esetén magyarországi fióktelep címe:
Az adatokat rögzítette:

ÜGYFÉL TÉNYLEGES TULAJDONOSI NYILATKOZATA (6.§ (1)-(2))– ÜGYFÉL TÖLTI KI!

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy
1.) természetes személyként saját magam nevében járok el.*
2.) természetes személyként az alábbi személy(ek) nevében járok el: *
3.) fenti jogi személy képviselőjében kijelentem, hogy az a saját nevében jár el.
4.) fenti jogi személy képviselőjében kijelentem, hogy az alábbi személy(ek) nevében jár el: *

Név:		Név:	
Név2:**		Név2:**	
Lakcím/Székhely:		Lakcím/Székhely:	
Név:		Név:	
Név2**		Név2**	
Lakcím/Székhely:		Lakcím/Székhely:	

*: A megfelelő rész aláhúzendő
**: Születéskori név, vagy rövidített név, ha különbözik

Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) napon belül köteles vagyok bejelenteni a szolgáltatónak a fenti adatokban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Dátum: 200

.....

aláírás

Ivanics Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.

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.).

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.

Kérjük fentiek szíves tudomásul vételét

Köszönjük megértését és együttműködő segítségét

IVANICS KFT.
vezetőség

Aláírással igazolom, hogy a fent leírtakat tudomásul vettem

Budapest,

.....

Tel:

E-mail: