

# Gépjárműbiztosítási kárbejelentő lap

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.

1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc	10. Károkozó jármű adatai								
2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)	<table border="1"> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Típusa</th> <th>Színe</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Forg. rendszám	Típusa	Színe					
Forg. rendszám	Típusa	Színe							
3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma _____ előző forgalmi rendszáma: _____	Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____								
4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig	Címe: _____ Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____								
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: _____ aházszáma: _____ színe: _____ hengerűrtartalom: _____ cm <sup>3</sup> gyártási éve: _____ teherbírása (t/gk-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő	11. További résztvevők:								
6. Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____ címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Számiaszám: _____	<table border="1"> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Gépjármű típusa</th> <th>Színe</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe					
Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe							
7. Felelősségbiztosító neve: _____	12. Rendőri intézkedés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem _____ R.-kap részéről helyszíni bírság feljelentés								
8. Casco biztosítással rendelkezik-e: igen nem _____ biztosítónál	13. Tanúk:								
9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel.: _____ címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig	<table> <tr> <td>Név: _____</td> <td>Utas: igen</td> </tr> <tr> <td>Címe: _____</td> <td>nem</td> </tr> <tr> <td>Név: _____</td> <td>Utas: igen</td> </tr> <tr> <td>Címe: _____</td> <td>nem</td> </tr> </table>	Név: _____	Utas: igen	Címe: _____	nem	Név: _____	Utas: igen	Címe: _____	nem
Név: _____	Utas: igen								
Címe: _____	nem								
Név: _____	Utas: igen								
Címe: _____	nem								
	14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során? _____								
	15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? igen nem _____ Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____								

## AZONOSÍTÁSI ADATLAP

A pénzműködés megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 1994. évi XXIV. tv. 2. § sz. törvény alapján

1. TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Családi és utóneve:	Előző név, leánykori 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 _____ hrsz. _____ lh. _____ emelet _____ ajtó			
Azonosító okmány száma:	típusa:	<input type="checkbox"/> személyi igazolvány	<input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> egyéb
Okmányt kiállító hatóság megnevezése:	Állampolgársága:		
2. NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Neve:	Rövidített neve:		
Székhelye, székhelyének címe:			
Fő tevékenységi köre:			
Azonosításhoz bemutatott okirat száma:			
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye:	szig. száma:	beosztása:
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye:	szig. száma:	beosztása:
Kézbiztató 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		





# 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: .....