

Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.  
1091 Budapest, Üllői út 1.

Telefonos Ügyfélszolgálat: (+36) 1-477-4800  
Honlap: www.alfa.hu

**Baleset ideje:**  év  hó  nap  óra  perc Kárszám:

**Baleset helye:** ország:

irányítószám:  helység:

út/utca/tér:  házsám/hrs:

Lakott területen kívül:  út  km

GPS koordináták: hosszúság:  szélesség:

**Látási és útviszonyok** (szükség esetén több válasz is jelölhető):

Látási viszonyok:  Normál nappali  Borult nappali  Szürkület  Sötétség  Köd  Eső  Hóesés

A burkolat minősége:  Aszfalt  Beton  Kockakő  Kermait  Földút  Térkő

Az út felülete:  Száraz  Nedves  Sáros  Vizes  Latyakos  Havas  Jeges

A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma:

Gyártmánya:  típusa:

CASCO biztosítással rendelkezik-e?  Nem  Igen

Melyik biztosító társaságnál?

A felelősségbiztosítója neve:

**A tulajdonos**

vezetékneve:  utóneve:

Cégnév:

Címe: irányítószám:  helység:

út/utca/tér:  házsám:  emelet:  ajtó:

Telefonszáma:  Mobilszáma:

**Az üzemeltető (ha nem a tulajdonos)**

vezetékneve:  utóneve:

Cégnév:

Címe: irányítószám:  helység:

út/utca/tér:  házsám:  emelet:  ajtó:

Telefonszáma:  Mobilszáma:

**A kárigényvel élő**

vezetékneve:  utóneve:

Cégnév:

Bankszámlaszáma:  -  -

**A gépjárművezető**

vezetékneve:  utóneve:

Címe: irányítószám:  helység:

út/utca/tér:  házsám:  emelet:  ajtó:

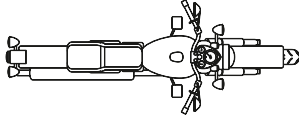
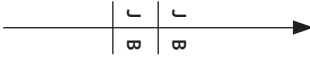
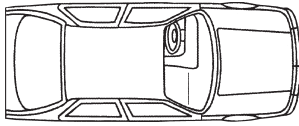
Telefonszáma:  Mobilszáma:

Születési dátuma:  év  hó  nap Jogositvány kategória:  Érvényessége:  év  hó  nap

Tulajdonjogi korlátozása (pl. hitel):  Nem  Igen

Kinek a javára?:

Rajzolja be a gépjárműve jelenlegi sérülését!



A (gép)járművének volt-e korábbi sérülése?  Nem  Igen

Ha igen, mely része sérült a járműnek?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A kárt mikor rendezte? \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

A kárt melyik biztosító társaságnál rendezte?

\_\_\_\_\_

A balesetnél készült fényképfelvétel?  Nem  Igen

**Helyszínrajz:** Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok) a két (gép)jármű helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokat!

**Ütközés előtt**

\_\_\_\_\_

**Ütközés után**

\_\_\_\_\_

**Résztevő járművek sebessége:** A: \_\_\_\_\_ km/h B: \_\_\_\_\_ km/h C: \_\_\_\_\_ km/h

**Káresemény leírása (egyéb közölnivalók):**

\_\_\_\_\_



**A másik jármű, valamint további résztvevők**

Forgalmi rendszáma: \_\_\_\_\_ Színe: \_\_\_\_\_

Típusa: \_\_\_\_\_

Forgalmi rendszáma: \_\_\_\_\_ Színe: \_\_\_\_\_

Típusa: \_\_\_\_\_

**Rendőri intézkedés történt-e?**  Nem  Igen Amennyiben történt rendőri intézkedés, úgy ennek eredménye:  Helyszíni bírság  Feljelentés

Rendőrkapitányság: \_\_\_\_\_

Ügyszám: \_\_\_\_\_

Személyi sérülés történt-e?  Nem  Igen Sérültek száma:  fő

**A baleset során sérült személyek:**

**Személyi sérült 1**  
vezetékneve:  utóneve:   
Címe: irányítószám:  helység:   
út/utca/tér:  házsám:  emelet:  ajtó:   
Telefonszáma:  Mobilszáma:   
E-mail címe:   
Sérülés foka:  könnyű  súlyos  halálos A személyi sérült:  vezető  utas  gyalogos  kerékpáros

**Személyi sérült 2**  
vezetékneve:  utóneve:   
Címe: irányítószám:  helység:   
út/utca/tér:  házsám:  emelet:  ajtó:   
Telefonszáma:  Mobilszáma:   
E-mail címe:   
Sérülés foka:  könnyű  súlyos  halálos A személyi sérült:  vezető  utas  gyalogos  kerékpáros

**Személyi sérült 3**  
vezetékneve:  utóneve:   
Címe: irányítószám:  helység:   
út/utca/tér:  házsám:  emelet:  ajtó:   
Telefonszáma:  Mobilszáma:   
E-mail címe:   
Sérülés foka:  könnyű  súlyos  halálos A személyi sérült:  vezető  utas  gyalogos  kerékpáros

**A baleset során károsodott-e egyéb tárgy?**  Nem  Igen

Megnevezés:

**Tanúk**

**Tanú 1**  
vezetékneve:  utóneve:   
A Tanú:  a gépkocsim utasa  a másik gépkocsi utasa  független személy  
Címe: irányítószám:  helység:   
út/utca/tér:  házsám:  emelet:  ajtó:   
Telefonszáma:  Mobilszáma:   
E-mail címe:

**Tanú 2**  
vezetékneve:  utóneve:   
A Tanú:  a gépkocsim utasa  a másik gépkocsi utasa  független személy  
Címe: irányítószám:  helység:   
út/utca/tér:  házsám:  emelet:  ajtó:   
Telefonszáma:  Mobilszáma:   
E-mail címe:

1. Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)?  én/saját gépjárművem vezetője  a másik fél  mindkettő  
 járművezetői felelősségen kívül álló körülmény (pl. elemi kár)
2. Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt  CASCO biztosításom alapján  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  Igen
4. Büntetőjogi felelősségem tudatában és a hatályos jogszabályok értelmében kijelentem, hogy ezen gépjárművel kapcsolatban **ÁFA visszaigénylésre**  nem vagyok jogosult.  %-ban vagyok jogosult.

#### Nyilatkozat\*

Alulírott kijelentem, az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, tudomásom szerint a szolgáltatást kizáró ok nem áll fenn. Tudomásul veszem, 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 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;
- 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;
- a kizárólag számítástechnikai eszközzel végrehajtott automatizált adatfeldolgozással érintett személyes jellemzőim értékelésére sor kerülhessen, de azzal a feltétellel, hogy ezzel kapcsolatos álláspontomat kifejtethetem és – kérelmemre – az ott alkalmazott módszerekről tájékoztatást kapjak;
- a Biztosító a jelen káreseménnyel azonos vagy összefüggő kockázatú események adatainak beszerzése érdekében egy másik biztosítót, szakértő irodát, igazságügyi szakértőt, vagy hatóságot megkeressen, és a szakértői anyagba, káryanagba, rendőrségi, vagy más hatósági iratokba, dokumentumokba betekintsen, azokban foglaltakat jelen kárigényem elbírálása során figyelembe vegye;
- totálkár-rendezés esetén a roncs nyilvános – pl. internet, hirdetőújság felhasználásával történő – értékesítéséhez szükséges adatokat a Biztosítóval szerződéses kapcsolatban álló gazdálkodó szervezet részére továbbítsa, a roncs értékesítéséhez szükséges mértékig azokat kezelje.

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 ügyre vonatkozó adatokkal rendelkeznek, hogy a szolgáltatási igény elbírálásához szükséges adatokat az Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. részére átadják.

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.

#### \* Amelyik megállapítással nem ért egyet kérjük, vegye ki a jelölést (vagy – kézi kitöltés esetén – húzza ki)!

Kelt: ,  év  hó  nap

Vezető aláírása

Tulajdonos aláírása

A kárbejelentő lapot átvette

#### Hol tekinthető meg a jármű?

Cím: irányítószám:  helység:

út/utca/tér:  házsám:  emelet:  ajtó:

Telefonszám:  Mobilszám:

E-mail címe:

Amennyiben szervizben, úgy annak

neve:

kapcsolattartója:

Bankszámlaszáma:  –  –

**MEGHATALMAZÁS**

Alulírott Meghatalmazó/Megrendelő (\*attól függően, hogy a gépjármű tulajdonos cég / magánszemély, szíveskedjen az I. vagy a II. oszlopot NYOMTATOTT BETŰVEL kitölteni)

**I. JOGI SZEMÉLY GÉPJÁRMŰ TULAJDONOS ESETÉN: VAGY II. MAGÁNSZEMÉLY GÉPJÁRMŰ TULAJDONOS ESETÉN:**

cégnév: ..... név: .....  
székhely: ..... lakcím: .....  
adószám: ..... anyja neve: .....  
képviseli: ..... születési hely és idő: .....  
telefon: ..... telefon: .....  
e-mail: ..... e-mail: .....

ezúton meghatalmazom az **IVANICS Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaságot** (székhely: 1221 Budapest, Kártya u. 1-3., adószám: 10637193-2-44, a továbbiakban: Meghatalmazott/Vállalkozás), hogy a

káresemény dátuma: .....  
biztosító társaság: .....  
forgalmi rendszám: .....

gépjárművel bekövetkezett kárügyben:

- a megjelölt biztosító társaságnál helyettem a kárbejelentéshez és a javításhoz szükséges ügyintézés során eljárjon
- kárfelvételt és pótszemlét végezzen
- kártérítési összeget helyettem felvegye

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

- nem vagyok jogosult
- 50% ÁFÁ-ra vagyok jogosult
- 100% ÁFÁ-ra vagyok jogosult

Kijelentem, hogy a gépjárművön fennálló CASCO biztosítás az **extrákat tartalmazza:**

- igen
- nem

A következőkre **nem** terjed ki a CASCO biztosítás: .....

Tudomásul veszem, hogy a gépjárműbe az eredetivel megegyező felszereltségű és minőségű alkatrészeket épít be a Vállalkozás, amelynek a biztosító által nem fedezett költségét a Megrendelő viseli.

A gépjárművet **tulajdonjogi korlátozás, elidegenítés, vagy egyéb tilalom:**

- terheli,  
Amennyiben terheli, akkor a finanszírozó bank neve: .....
- nem terheli, tehermentes, saját tulajdon

A jelen meghatalmazás aláírásával kijelentem és igazolom, hogy a meghatalmazás hátoldalán található, Kárügyintézési Tájékoztató elnevezésű dokumentumban foglaltakat teljeskörűen megismertem, annak tartalmát maradéktalanul megértettem, és az abban foglaltakat magamra nézve kötelező érvényűnek elfogadom.

ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT: Alulírott jelen meghatalmazás aláírásával hozzájárulok, hogy a Vállalkozás a fent rögzített adatokat a <https://www.ivanics.hu/adatvedelem#karugyintezes> oldalon elérhető ÜGYFÉL ADATVÉDELMI SZABÁLYZATBAN meghatározottak szerint kárügyintézés céljából kezelje.

Kelt:.....

.....  
**Meghatalmazó/Megrendelő**

(\*jogi személy esetén az aláíró cégképviselőre jogosult pl. ügyvezető vagy csatolt meghatalmazással igazolt meghatalmazott lehet és cégbélyegző szükséges)

Alulírott tanúk igazoljuk, hogy a meghatalmazó a jelen meghatalmazást előttünk saját kezűleg írta alá:

I. tanú név:.....  
lakcím: .....  
aláírás: .....

.....  
**Ivanics Kft.**  
**Meghatalmazott/Vállalkozás**

II. tanú név:.....  
lakcím: .....  
aláírás: .....

## KÁRÜGYINTÉZÉSI TÁJÉKOZTATÓ

Tisztelt Ügyfelünk!

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a kárügyintézetést cégünknek csak akkor van lehetősége átvállalni Öntől, ha az alábbi dokumentumok mindegyikét rendelkezésünkre bocsátotta:

### KÁRÜGYINTÉZÉSHEZ SZÜKSÉGES DOKUMENTUMOK

Magánszemély esetén:

Baleseti bejelentő (kék-sárga), gépjármű-kárbejelentő lap, forgalmi engedély másolat, vezetői engedély másolat vagy nyilatkozat az abban foglalt adatokról, törzskönyv másolat vagy bank neve és szerződésszám, meghatalmazás kárfelvételre és meghatalmazás pénzfelvételre.

Céges gépjármű esetén:

Baleseti bejelentő (kék-sárga), gépjármű-kárbejelentő lap, forgalmi engedély másolat, vezetői engedély vagy nyilatkozat az abban foglalt adatokról, törzskönyv másolat vagy bank neve és szerződésszám, teljes körű meghatalmazás kárbejelentő részére, aláírási címpéldány másolat, bélyegző, meghatalmazás kárfelvételre és meghatalmazás pénzfelvételre.

### KAROSSZÉRIA JAVÍTÁS MEGKEZDÉSÉNEK FELTÉTELE

Szervizünknek csak akkor áll módjában a gépjármű 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 Ön a javítást ezek hiányában rendeli meg, vagy ha a biztosító által megkövetelt határidőben valamelyik dokumentumot nem bocsátotta rendelkezésünkre és így a biztosító általi számlarendezésnek adminisztratív akadálya van (pl. törzskönyv bemutatásának elmulasztása miatt), akkor a javítási költség megfizetése Önt terheli.

### KÁRFELVÉTEL DÍJMENTESSÉGÉNEK FELTÉTELE

A gépjármű kárfelvételét abban az esetben vállaljuk díjmentesen, ha a jogalap rendezése után a gépjármű helyben kerül javításra. Javítási megrendelés hiányában kárfelvételi ügyintézési díjat számítunk fel, mely a javítási kalkuláció végösszegének 4 %-ával megegyező összegű díj, de legkevesebb 4.000,- Ft + ÁFA. Ezenfelül a javítás visszamondása esetén Megrendelő köteles a Vállalkozó által már megrendelt és beérkezett alkatrészeket átvenni és kifizetni vagy azok értékének 10%-át mint lemondási díjat megtéríteni, ha azok megrendelését a Megrendelő kifejezetten kérte.

### KÁRÜGYINTÉZÉSI MEGHATALMAZÁS TERJEDELME

A kárügyintézésre szóló meghatalmazás nem terjed ki a Megrendelő helyett nyilatkozatok tételére, beszerzésére vagy a biztosító intézet általi befogadhatóságának elbírálására, sem a Megrendelőt CASCO biztosítás vagy egyéb harmadik személyekkel fennálló jogviszony folytán a javítás időtartamára vagy annak egy részére megillető cseregépjármű bérleti díjának behajtására. A kárügyintézési megbízás nem jogi vagy érdekképviselőt jelent. A biztosító intézet ügymenetébe beavatkozni, illetve azt befolyásolni nincs lehetőségünk.

### JAVÍTÁSI IDŐPONT EGYEZTETÉSE

Javítási időpont egyeztetésére, ütemezésére vagy a biztosító kártérítési jogalap visszaigazolásának vagy a javítást megrendelőnek az ÁFA-t is tartalmazó teljes javítási költség megtérítésére kiterjedő fizetési kötelezettségvállalásának rendelkezésre állása esetén kerülhet sor a javító műhely aktuális leterheltsége és a szükséges alkatrészek rendelkezésre állási időpontjának függvényében.

### BIZTOSÍTÓ ÁLTAL NEM TÉRÍTETT TÉTELEK

Tájékoztatjuk Önt, hogy a Biztosító Társaság fenntartja a jogát arra, hogy utólag megtagadja egyes tételek kifizetését a számla végösszegéből (pl.: önrész, ÁFA, avulás, kiegészítő biztosítás hiányából adódó levonások, biztosító által nem térített melléfenyvezés költsége, káreseményben nem sérült, de műszakilag indokolt pl. párban cserélendő alkatrészek költsége stb.). Ezen összegek megfizetése Önt terheli. A kijavított gépjármű átadására csak abban az esetben kerül sor, amennyiben a javítási számlából a biztosító által esetlegesen levont tételek befizetésre kerülnek. Tekintettel arra, hogy a biztosító társaság is szerződő félként szerepel az ügyletben, a biztosító által meghatározott további feltételek a szerződés részét képezhetik, ezekről minden esetben a biztosítóval és a karosszéria javítását vállaló munkafelvévőkkel szükséges egyeztetni. A Vállalkozót nem terheli felelősség a biztosítási kötvényben foglalt kizáró illetve korlátozó kitételek miatt, még akkor sem, ha azok csak a kárügyintézési meghatalmazás aláírását követően válnak ismertté.

### ÁFA VISSZATÉRÍTÉS

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

### ADATKEZELÉS

Az Ivanics Kft. a személyes adatok kezelésével kapcsolatosan a <https://www.ivanics.hu/adatvedelem> linken elérhető Ügyfél Adatvédelmi Szabályzat értelmében jár el, ahol részletesen bemutatásra kerülnek az egyes adatkezelési tevékenységeink, az adatkezelési célok és az érintettek jogai.

### TOTÁLKÁROS GÉPJÁRMŰ

Tájékoztatjuk, hogy totálkáros gépjármű esetében az ügyintézési díj összege bruttó 40.000,- Ft.

### GÉPJÁRMŰ TÁROLÁSI DÍJ

Időn túli tárolás esetén a mindenkori Vállalási szabályzatunkban meghatározott összegű napi tárolási díjat köteles megfizetni a felhívás közlésétől az elszállítás napjáig.

### VÁLLALÁSI SZABÁLYZAT ELFOGADÁSA

Az Ivanics Kft. a megrendelt munkát a kifüggesztett és a <https://www.ivanics.hu> weboldalon elérhető Vállalási Szabályzatban foglaltak szerint végzi el, melynek rendelkezéseit a Megrendelő a szolgáltatás igénybe vételével kifejezetten elfogadja.

Kérjük fentiek szíves tudomásul vételét.

Köszönjük megértését és együttműködő segítségét.

**Alulírott a Kárügyintézési Tájékoztatóban foglaltakat teljeskörűen megismertem, annak tartalmát maradéktalanul megértettem, és az abban foglaltakat magamra nézve kötelező érvényűnek elfogadom.**

Kelt:.....

.....  
Meghatalmazó/Megrendelő