



<b>Rendőri intézkedés</b> történt-e? nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> Amennyiben történt rendőri intézkedés, úgy ennek <b>eredménye</b> : helyszíni bírság <input type="checkbox"/> feljelentés <input type="checkbox"/>			
Rendőrkapitányság: ..... ügyszám: .....			
<b>Személyi sérülés</b> történt-e? nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> Sérültek száma: ..... fő			
A baleset során sérült személyek:			
Neve:.....	Telefonszáma:.....	vezető, utas, gyalogos, kerékpáros	
Címe: <input type="text"/>	E-mail címe: .....	<b>könnyű, súlyos, halálos</b>	
Neve:.....	Telefonszáma:.....	vezető, utas, gyalogos, kerékpáros	
Címe: <input type="text"/>	E-mail címe: .....	<b>könnyű, súlyos, halálos</b>	
Neve:.....	Telefonszáma:.....	vezető, utas, gyalogos, kerékpáros	
Címe: <input type="text"/>	E-mail címe: .....	<b>könnyű, súlyos, halálos</b>	
A baleset során <b>károsodott-e egyéb tárgy?</b> nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> Megnevezés:.....			
<b>Tanuk:</b>			
Neve:.....	Telefonszáma:.....	A tanú: a gépkocsim utasa;	
Címe: <input type="text"/>	E-mail címe: .....	a másik gépkocsi utasa;	
		független személy.	
Neve:.....	Telefonszáma:.....	A tanú: a gépkocsim utasa;	
Címe: <input type="text"/>	E-mail címe: .....	a másik gépkocsi utasa;	
		független személy.	
1. Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)? <b>én / saját gépjárművem vezetője</b> <input type="checkbox"/> <b>a másik fél</b> <input type="checkbox"/> <b>mindketten</b> <input type="checkbox"/>			
2. Kérem, hogy <b>saját gépjárművemben keletkezett kárt</b> <input type="checkbox"/> <b>casco biztosításom</b> alapján <input type="checkbox"/> <b>a másik fél kötelező gépjármű felelősségbiztosítása</b> alapján fizesse meg részemre a Biztosító.			
3. <b>Kábítószert, alkoholt</b> vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/>			
4. Büntetőjogi felelősségem tudatában és a hatályos jogszabályok értelmében kijelentem, hogy ezen gépjárművel kapcsolatban .....%-ban jogosult vagyok, <b>Afa visszaigénylésére jogosult vagyok:</b> <input type="checkbox"/> nem vagyok jogosult			
<b>7. Nyilatkozat *</b>			
Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy			
<ul style="list-style-type: none"> <li>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;</li> <li>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;</li> <li>a kizárólag számítástechnikai eszközzel végrehajtott automatizált adatfeldolgozással érintett személyes jellemzőim értékelésére sor kerülhessen, de azzal a feltétellel, hogy ezzel kapcsolatos álláspontomat kifejezhetem és – kérelmemre – az ott alkalmazott módszerekről tájékoztatást kapjak;</li> <li>a Biztosító a jelen káreseménnyel azonos vagy összefüggő kockázatu események adatainak beszerzése érdekében egy másik biztosítót, szakértő irodát, igazságügyi szakértőt, vagy hatóságot megkeressen, és a szakértői anyagba, káranyagba, rendőrségi, vagy más hatósági iratokba, dokumentumokba betekintsen, azokban foglaltakat jelen kárigényem elbírálása során figyelembe vegye;</li> <li>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.</li> </ul>			
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 AEGON Magyarország Általános 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.			
<i>*amelyik megállapítással nem ért egyet kérjük, húzza ki</i>			
aláírások:			
.....	.....	.....	.....
dátum	vezető	tulajdonos	kárbejelentő lapot átvette
<b>Hol tekinthető meg a jármű?</b> Címe: <input type="text"/>			
Telefonszám:..... Mobilszám:..... e-mail cím: .....			
Amennyiben szervizben, úgy annak neve / kapcsolattartója: .....			
bankszámla száma: <input type="text"/>			

## Jegyzőkönyv vezetői engedély adatairól

A ..... frsz-ú gépkocsi .....-i káreseményéhez tartozó vezetői engedélyben szereplő adatok:

Kód	Megnevezés	Vezetői engedély szerinti adat
1,2	Családi és utónév	
	Születési név	
3	Születési idő, hely	
4a	Kibocsátási dátum	
4b	Érvényességi idő	
4c	Kibocsátó hatóság	
5	Sorszám	

Kategória	Vizsga időpontja	Kategória érvényessége	Korlátozások kódja	Kategória	Vizsga időpontja	Kategória érvényessége	Korlátozások kódja
A1				D			
A teljesítmény korlátozással				BE			
A teljesítmény korlátozás nélkül				C1E			
B				CE			
C1				D1E			
C				DE			
D1				Egyéb			

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem és aláírásommal igazolom, hogy a fenti adatok megegyeznek a vezetői engedélyben szereplő valós adatokkal.

Budapest, .....

.....  
vezető aláírása



## 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 vagy nyilatkozat az abban foglalt adatokról, 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 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.

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 kárügyintézését 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 őrzzük 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.

Az Ivanics Kft. a megrendelt munkát a kifüggesztett és a <https://www.ivanics.hu> weboldalon elérhető Vállalási Szabályzatban foglaltak szerint végzi el.

Kérjük fentiek szíves tudomásul vételét.

Köszönjük megértését és együttműködő segítségét.

---

Aláírással igazolom, hogy a fent leírtakat tudomásul vettem:

Budapest, .....

.....

Tel: .....

E-mail: .....