

## Gépjármű-kárbejelentési adatlap

A baleset ideje:  év  hó  nap  óra  perc Helye: \_\_\_\_\_ ország  
 \_\_\_\_\_ város/település \_\_\_\_\_ kerület \_\_\_\_\_ út/utca \_\_\_\_\_ hsz./hrsz.  
 lakott területen kívül: \_\_\_\_\_ út \_\_\_\_\_ km.

A baleset helyén mennyi volt a megengedett legnagyobb sebesség? \_\_\_\_\_ km/óra

Rendőri intézkedés történt-e? igen  nem  Rendőrkapitányság \_\_\_\_\_

A bejelentett (gép)jármű forgalmi rendszáma:  A felelősségbiztosító neve: \_\_\_\_\_

Rendelkezik-e casco biztosítással? igen  nem  A casco biztosító neve: \_\_\_\_\_

A (gép)járműnek volt-e korábbi sérülése? igen  nem  Rajzolja be (gép)járműve jelenlegi sérülését!

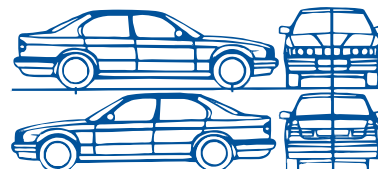
(A kijavított sérülést is kérjük megadni.)

Mikor? \_\_\_\_\_ Melyik biztosítótársaság rendezte a kárt? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



A tulajdonos neve: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Címe:

Telefonszáma:  /  E-mail címe: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Bankszámlaszáma: --

A (gép)járművezető neve: \_\_\_\_\_

Állandó lakcíme:

Telefonszáma:  /  E-mail címe: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

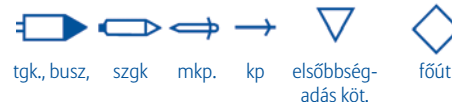
Születési ideje (2007-es casco esetén):  év  hó  nap

Vezetői engedély kategóriája: \_\_\_\_\_ Vizsga időpontja:  év  hó  nap

Vezetői engedély érvényessége:  év  hó  nap Korlátozás kódja, ha van: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Az e-mail címem megadásával hozzájárulok, hogy a kárrendezés során az Allianz Hungária Zrt. az értesítéseket, tájékoztatásokat e-mail-en (nyílt levelezési rendszeren keresztül) küldje meg. Az adatkezeléssel kapcsolatos részletes tájékoztató és szabályok a [www.allianz.hu](http://www.allianz.hu) honlapon találhatóak.

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



Káresemény leírása (egyéb közölni valók):

További résztvevői voltak-e a káreseménynek? igen  nem  Ütköztek-e a gépjárművek? igen  nem   
Forgalmi rendszáma: \_\_\_\_\_ típusa: \_\_\_\_\_ színe: \_\_\_\_\_  
Forgalmi rendszáma: \_\_\_\_\_ típusa: \_\_\_\_\_ színe: \_\_\_\_\_

Személyi sérülés történt-e? igen  nem  A sérültek száma összesen: \_\_\_\_\_ fő

**A baleset során megsérült személyek:**

Név: \_\_\_\_\_ vezető  utas  gyalogos   
Lakcím: \_\_\_\_\_ könnyű  súlyos  halálos   
Név: \_\_\_\_\_ vezető  utas  gyalogos   
Lakcím: \_\_\_\_\_ könnyű  súlyos  halálos

**A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai:**

Név: \_\_\_\_\_ A kár tárgya: \_\_\_\_\_  
Lakcím: \_\_\_\_\_  
Név: \_\_\_\_\_ A kár tárgya: \_\_\_\_\_  
Lakcím: \_\_\_\_\_

**Tanúk:**

Név: \_\_\_\_\_ utas: igen  nem   
Lakcím: \_\_\_\_\_  
Név: \_\_\_\_\_ utas: igen  nem   
Lakcím: \_\_\_\_\_

**Nyilatkozat**

Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)? én / saját gépjárművem vezetője  a másik fél  mindketten   
Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. igen  nem   
Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. igen  nem   
Forgalomirányító jelzőlámpa piros jelzésén haladtam át. igen  nem   
A baleset időpontjában \_\_\_\_\_ km/óra sebességgel haladtam.

Kijelentem, hogy a részemre átadott lapon szereplő személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg.

Alulírott üzembentartó /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy az Allianz Hungária Zrt.

- a) a biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából a személyes és a különleges személyes adataimat kezelje (elektronikus formában is); igen<sup>2</sup>  nem<sup>3</sup>
- b) a szolgáltatás elbírálásához és a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen; igen<sup>2</sup>  nem<sup>3</sup>
- c) a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon; igen<sup>2</sup>  nem<sup>3</sup>
- d) jelen kártérítési igényem elbírálásához a „Tájékoztató a személyes adatok kezeléséről a kárrendezés teljesítéséhez,” című tájékoztatóban a 2003. évi LX. törvény 161/A.§ (1) bekezdésének megfelelően ismertetett célból, a 161/A.§ (5) bekezdésben meghatározott adatokat beszerezze más biztosítótól, amennyiben az erre vonatkozó jogosultsága a biztosítási szerződésben rögzítésre került; igen<sup>2</sup>  nem<sup>3</sup>
- e) jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat ezen gépjármű esetleges későbbi káreseményeinek rendezésekor annyiban, amennyiben annak jogalapja, illetve összecszerűsége megállapításához szükséges, felhasználja, valamint – a személyes adataim kivételével – más, a káreseményben érdekelt biztosítók részére írásbeli megkeresésük esetén is megismerhetővé tegye (postai úton vagy e-mailben). igen<sup>2</sup>  nem<sup>3</sup>

Alulírott üzembentartó/tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy az Allianz Hungária Zrt. jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat továbbíthassa a kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás alapján a kár rendezésére illetékes biztosító, illetve a MABISZ ESZE részére.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban áfa-visszaigénylésre jogosult vagyok: igen  nem

Mértéke<sup>4</sup>: \_\_\_\_\_ %

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
az üzembentartó /tulajdonos sajátkezű aláírása  
(cégszerű aláírás)

\_\_\_\_\_  
a vezető sajátkezű aláírása

<sup>2,3</sup> Kérjük hozzájárulása esetén az igen<sup>2</sup>  rovatot, ellenkező esetben a nem<sup>3</sup>  rovatot szíveskedjék kitölteni.

<sup>4</sup> Kérjük, amennyiben áfa-visszatérítésre jogosult, úgy adja meg az áfa-visszatérítés mértékét.

**Az üzembentartó /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni. Ellenkező esetben kérjük megadni milyen minőségben jár el a kárbejelentés során.**

hozzátartozó  alkalmazott  meghatalmazott/megbízott  egyéb: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail címe: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Az e-mail címem megadásával hozzájárulok, hogy a kárrendezés során az Allianz Hungária Zrt. az értesítéseket, tájékoztatásokat e-mail-en (nyílt levelezési rendszeren keresztül) küldje meg. Az adatkezeléssel kapcsolatos részletes tájékoztató és szabályok a [www.allianz.hu](http://www.allianz.hu) honlapon találhatóak.

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az Ön által benyújtott kártérítési igény nyilvántartásba vétele nem jelenti igényének elismerését tekintettel arra, hogy az elbíráláshoz a kárügy további vizsgálata szükséges.

Érkezett: \_\_\_\_\_ helység, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_ óra \_\_\_\_\_ perc

\_\_\_\_\_  
az átvevő neve

## 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

**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 csatló 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