

Gépjármű kárbejelentő lap



Generali Biztosító Zrt. Dokumentumkezelő Központ, 7602 Pécs, Pf.: 888, TeleCenter: (06 40) 200 250

Kárszám: _____

Káresemény időpontja: _____ év _____ hónap _____ nap _____ óra _____ perc
Káresemény helye: _____ ország _____ helység _____ kerület _____ utca _____ házszám
Lakott területen kívül: _____ út _____ km szelvény
GPS koordináták: N _____ E _____ Készültek a helyszínen fotók? Igen Nem

A járműtulajdonos:

Neve: _____
Állandó lakcíme: _____
_____ utca _____ házszám
E-mail címe: _____ @ _____
Telefonszáma: _____ (_____) _____
Születési helye, ideje: _____ . _____ . _____ .
Anyja születési neve: _____

Bankszámla száma:

Hányadik tulajdonosa a járműnek? _____

A járművezető a baleset időpontjában alkohol vagy más, a vezetési képességet hátrányosan befolyásoló szer hatása alatt állt nem állt

A vezető megegyezik a jármű tulajdonosával?* igen nem

* Az alábbi mezőket nem kell kitölteni, ha azok megegyeznek a tulajdonos adataival.

Neve: _____
Állandó lakcíme: _____
_____ utca _____ házszám
E-mail címe: _____ @ _____
Telefonszáma: _____ (_____) _____
Születési helye, ideje: _____ . _____ . _____ .
Anyja születési neve: _____

Hatósági intézkedés (rendőrség, tűzoltóság stb.) történt nem történt

Ha igen, mely hatóság részéről? _____

Milyen intézkedés történt? feljelentés helyszíni bírság

A balesetben sérült egyéb tárgyak (poggyász, kerítés, táblák, stb.):

A kár nagysága (kb.) _____ Ft

Tanúk:

Név: _____ Cím: _____ Utas? igen nem
Név: _____ Cím: _____ Utas? igen nem

A baleset során megsérült személyek:

Név: _____ vezető utas gyalogos
Cím: _____ Sérülése: könnyű súlyos halálos
Név: _____ vezető utas gyalogos
Cím: _____ Sérülése: könnyű súlyos halálos

Az ön(ök) járművének adatai:

Rendszáma: _____
Előző rendszáma: _____ Gyártási év: _____
Gyártmánya: _____ Típusa: _____
Alvázszáma: _____
Jármű felelősségbiztosítója: _____
Jármű casco biztosítója: _____
A jármű műszaki érvényességének időpontja: _____
A járművön tulajdonjogi korlátozás, elidegenítési vagy terhelési tilalom
 van nincs
Ha van, akkor kinek a részére? _____
Volt-e a járműnek korábbi (kijavított) sérülése? Igen Nem
Ha igen, akkor melyik biztosítónál jelentette be? _____
A korábbi baleset(ek)ben a jármű mely része sérült? _____

A balesetben részt vevő másik jármű:

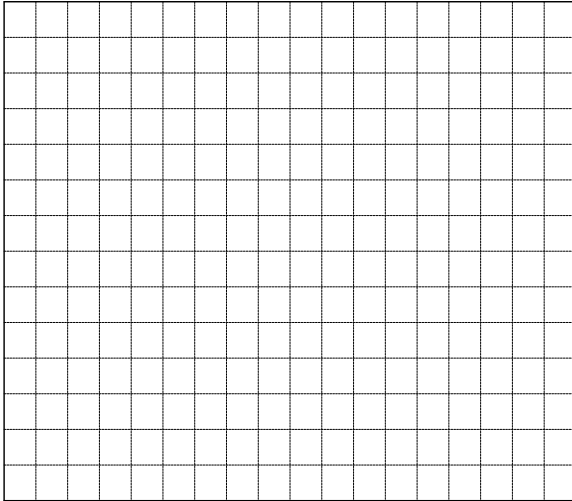
Rendszáma: _____
Gyártmánya: _____ Színe: _____
Felelősségbiztosítója: _____
Tulajdonos neve: _____
Címe: _____
Vezető neve: _____
Címe: _____

További résztvevők (harmadik fél, vontatmány, pótkocsi, stb.):

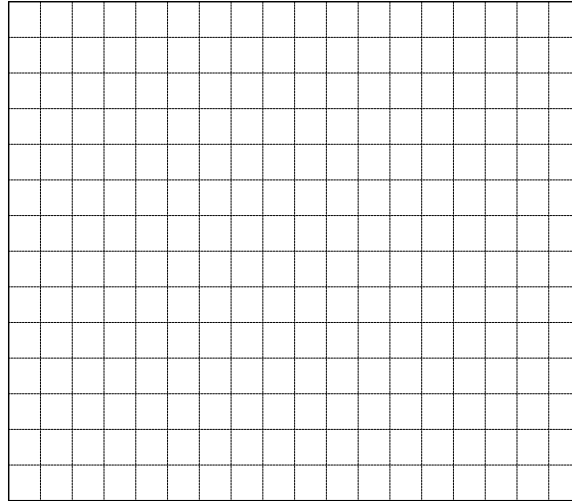
Rendszáma: _____ **Gyártmánya:** _____ **Színe:** _____

Helyszínrajz: kérjük, ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, házszámokat, és rajzolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!

Az ütközés pillanatában



Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek



A káresemény leírása:

Járművének haladási sebessége a baleset előtt (fékezés megkezdése előtt): _____ km/óra;

Látási és útviszonyok a baleset időpontjában (szükség esetén több válasz is jelölhető)

- Látási viszonyok:** Normál nappali Borult nappali Szürkület Sötétség Köd Eső Hóesés
A burkolat minősége: Aszfalt Beton Kockakő Keramit Földút Térkő
Az út felülete: Száraz Nedves Sáros Vizes Latyakos Havas Jeges

Nyilatkozatok

A járművemben esett kárt: casco biztosításom terhére másik fél kötelező biztosítása terhére rendezze a Biztosító.

Kérjük, hogy amennyiben rendelkezett olyan, a káresemény időpontjában hatályos biztosítási szerződéssel, amely jelen káreseményre és a kárban érintett vagyontárgyakra is kiterjedt, úgy adja meg biztosítója nevét és szerződése kötvényszámát:

Biztosító neve: _____ Kötvényszám: _____

Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok azok kezeléséhez. Kijelentem, hogy a jelen sérüléssel kapcsolatban más személytől/biztosítótól sem kártérítést, sem biztosítási szolgáltatást nem igényeltem.

Meghatalmazom a Generali Biztosító Zrt-t, hogy a jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba (ideértve különösen a Közigazgatási és Elektronikus Közszolgáltatások Központi Hivatala, a Rendőrség, Tűzoltóság, Ügyészség, Bíróság), illetve a NAV által kezelt dokumentumokba a káreseménnyel kapcsolatos elszámolási kérdések tisztázása érdekében a káresemény vizsgálata és a kárrendezés lefolytatása, továbbá a kárrendezés során tett nyilatkozataim ellenőrzése céljából betekintszen, továbbá beleegyezem, hogy azokból másolati példányt kapjon. Hozzájárulok, hogy a Biztosító az előzők szerint hivatkozott dokumentumokban szereplő – a káreseménnyel kapcsolatos – adataimat, valamint a kárrendezési eljárás során a rendelkezésére bocsátott személyes adataimat a fenti célok alapján mindaddig kezelje, ameddig a biztosítási jogviszonyból eredően igény érvényesíthető. Feljogosítom a Generali Biztosító Zrt-t arra, hogy a javítási számla tartalmának ellenőrzése céljából a javítótól bekérje a felhasznált alkatrészek beszerzését igazoló dokumentumokat.

Hozzájárulok, hogy a kárrendezési eljárás során a Biztosító a kárbejelentő lap adatait és az egyéb felvilágosításokat a Ptk. 544., illetve az új Ptk. 6:453. paragrafusa alapján – akár a biztosítási titokra vonatkozó rendelkezéseket maradéktalanul betartó, a Biztosítóval kiszervezési szerződéses kapcsolatban álló külső szakértők igénybevételeivel is – ellenőrizze, és e célból az ellenőrzés lefolytatásához szükséges személyes adataimat a külső szakértők részé-

re átadja. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szükséges felvilágosítás elmaradása, illetve annak ellenőrizhetetlensége miatt lényeges körülmények kideríthetetlenekké válnak, a Biztosító kötelezettsége a Ptk. 544. illetve az új Ptk. 6:453. paragrafusának megfelelően nem áll be.

Jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki önkéntes és határozott hozzájárulásomat ahhoz, hogy a Generali Biztosító Zrt. a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény (Bit.) alapján a biztosítási szolgáltatás jogszabályoknak és a szerződésnek megfelelő teljesítése, a visszaélések megakadályozása céljából az általam bejelentett kárigénnyel közvetlenül összefüggő, más biztosítók által kezelt, a biztosítási törvényben meghatározott adatok kiadása érdekében más biztosítók felé megkereséssel éljen, az esetleges előzetes, illetve a jelen káreseménnyel kapcsolatos káriratokat a jelen káresemény elbírálásához beszeresse a megkeresett biztosítóktól, és az adatokat, dokumentumokat a biztosítási törvényben meghatározott ideig kezelje, nyilvántartsa.

Kijelentem továbbá, hogy a kárügyben rögzített biztosítási titkok megőrzésének kötelezettsége alól a Bit. 156. §-a a) pontja alapján az érintett Biztosítókat egymás tekintetében felmentem az egyeztetés és elszámolás lefolytathatósága érdekében. Kifejezetten hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy amennyiben a kár megtérítésére más személy, biztosító vagy a MABISZ köteles, úgy a Generali Biztosító Zrt. a kár megtérítése érdekében a káriratokat és az abban szereplő adatokat továbbítsa a kötelezettnek és felhasználja azokat a kötelezettel folytatott egyeztetés során.

Kérjük, hogy a fenti nyilatkozat szövegében húzza át azt a részt, amellyel nem ért egyet!

Megítélésem szerint a káreseményért felelős:

- Egészében saját magam Részben saját magam
 Egészében a másik fél Egyéb: _____

Kelt: _____, _____ . _____ . _____ . _____ .

Járművezető aláírása

A tárgyi járművel kapcsolatosan az áfa törvény rendelkezései alapján van-e adólevonási joga?

- Van Nincs Részben van, mértéke: _____ %

A jármű tulajdonosának adószáma (áfa-alanyok esetében):

_____ - _____ - _____

Jármű tulajdonosának (cégszerű) aláírása

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 gépjármű tulajdonos, meghatalmazom az Ivanics Kft-t (1221 Budapest, Kártya u. 1-3.), hogy a forgalmi rendszámú gépkocsival-án bekövetkezett kárügyben:

- a Biztosító Társaságnál helyettem a kárbejelentéshez és a javításhoz szükséges ügyintézés során eljárjon
- kárfelvételt és pótszemlét végezzen
- a kártérítési összeget helyettem felvegye

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

jogosult vagyok 100% nem vagyok jogosult jogosult vagyok 50%

Kijelentem, hogy a gépkocsin fennálló casco biztosítás az extrákat tartalmazza.
igen nem

A következőkre nem terjed ki a casco biztosítás:

Tudomásul veszem, hogy a gépkocsiba az eredetivel megegyező felszereltségű és minőségű alkatrészeket épít be az Ivanics Kft., amelynek a biztosítás által nem fedezett költségét a megrendelő viseli.

Ettől eltérő kérésem:

A gépkocsit tulajdonjog-korlátozás, elidegenítés vagy egyéb tilalom:

- Terheli, finanszírozó bank neve:
- Nem terheli, tehermentes, saját tulajdon

Dátum:.....

Meghatalmazó aláírása és adatai
(cég esetén aláírásra jogosult)

.....

Anyja neve:.....

Szem.ig.sz.:.....

Meghatalmazott:
IVANICS KFT.

Előttünk, mint tanúk (aláírásai és adatai):

.....
1. tanú aláírása

állandó lakása:
szem.ig.szám:

.....
2. tanú aláírása

állandó lakása:
szem.ig.sz.:

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 őrzünk 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: