

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

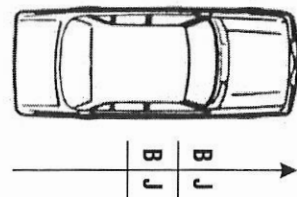
A bejelentett (gép)jármű forgalmi rendszáma: Hányadik tulajdonos?
 Műszaki érvényessége: A felelősségbiztosító neve:
 CASCO biztosítással rendelkezik-e? igen nem Melyik biztosítótársaságnál?

A (gép)járműnek volt-e korábbi sérülése? igen nem

Ha igen, mely része sérült a járműnek?

A kárt mikor, és melyik biztosítótársaságnál rendezte?

Rajzolja be a gépjárműve jelenlegi sérülését!



A tulajdonos

neve: telefonszáma:

címe: mobil:

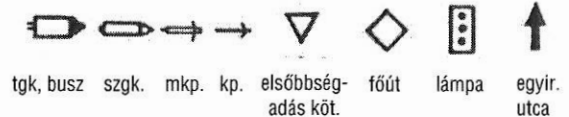
Bankszámlaszáma: - -

A (gép)járművezető neve: telefonszáma:

címe: mobil:

Tulajdonjog korlátozás (pl. hitel) igen nem Kinek a javára:

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:



Részvevő járművek
 sebessége

A: km/h

B: km/h

Káresemény leírása (egyéb közölnivalók):

A másik jármű, valamint további résztvevők:

nem

Forgalmi rendszáma: típusa színe

Forgalmi rendszáma: típusa színe

Rendőri intézkedés történt-e igen nem

..... Rendőrkapitányság

Személyi sérülés történt-e igen nem

Sérültek száma: fő

A baleset során károsodott-e egyéb tárgy: igen nem

Megnevezés:

Tanúk:

Neve: utas: igen nem

Lakcíme:

Neve: utas: igen nem

Lakcíme:

1. Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)?

én / saját gépjárművem vezetője a másik fél mindketten

2. Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt CASCO biztosításom alapján rendezzék. igen nem

3. Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. igen nem

4. Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatosan áfa-visszatérítésre jogosult vagyok. igen nem

5. Hozzájárulok ahhoz, hogy a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyemről az AUTOTAL Kft. fénymásolatot készítsen.

6. **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 az ügyfél hozzájárul ahhoz, hogy a tájékoztató 5. pontban megjelölt célból és ideig a -Biztosító ügyfeleként tett bejelentése során közölt, illetve egyéb jogszerűen rendelkezésre álló személyes és különleges adatait kizárólag a szolgáltatási igény elbírálásához kezelje; azokat a hatályos adatvédelmi és biztosítási törvény engedélye alapján más gazdálkodó, vagy hivatalos szervezetnek, személynek átadja; -illetve a kizárólag számítástechnikai eszközzel végrehajtott automatizált adatfeldolgozással érintett személyes jellemzői értékelésére sor kerülhessen, de azzal a feltétellel, hogy ezzel kapcsolatos álláspontját kifejtheti és - kérelmére - az ott alkalmazott módszerekről tájékoztatást kap; -valamint a Biztosító a káresemény kapcsán azonos vagy összefüggő kockázatú biztosítást kezelő másik biztosítónál keletkezett, illetve a rendőrségi, vagy más hatósági iratokba betekintsen. Az aláírással az ügyfél felmenti a titoktartás alól azokat az orvosokat és egészségügyi szervezeteket, akik rendelkeznek vizsgálat, vagy kezelés kapcsán az ügyfélre - vagy más biztosított esetén rá - vonatkozó ismertekkel; továbbá felhatalmazza 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 Biztosító Rt. részére átadják.

.....
átvevő

.....
dátum

.....
vezető aláírása

.....
tulajdonos aláírása

Hol tekinthető meg a jármű?

Telefonszám:

Cím:

Mobil:

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 igénybevételeivel 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