

Telefonon érkezett bejelentés:

Gépjármű-kárbejelentési adatlap

Kárakaszám:

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:

érvényessége: év hó nap Hányadik tulajdonos?

A felelősségbiztosító neve:

Rendelkezik-e casco biztosítással? igen nem

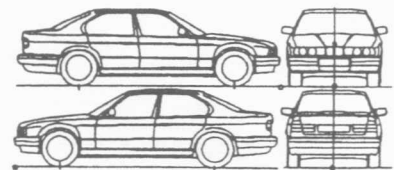
Melyik biztosítótársaságnál?

Hol tekinthető meg a (gép)jármű a (helyszíni) szemle során?

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

(A kijavított sérülést is kérjük feltüntetni.) Melyik biztosítótársaság rendezte a kárt?

Rajzolja be a (gép)járműve sérülését!



Mikor?
.....
.....

A tulajdonos

neve: telefonszáma:

címe:

Bankszámlaszáma: - -

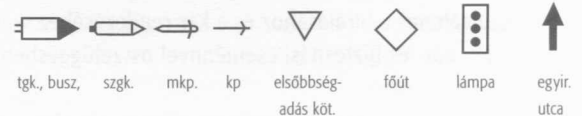
A (gép)járművezető neve: telefonszáma:

címe:

vezetői engedélyének érvényessége:-ig. kategóriája: A A1 B C C1 D D1 E F

Helyszínrajz: Kérjük ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kód, közeli városok)

a két (gép)jármű helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla) és jelölje be a rendszámokat:



A káresemény leírása (egyéb közölnivalók):

További résztvevők: igen nem

Forgalmi rendszám: típus: szín:

Forgalmi rendszám: típus: szín:

Rendőri intézkedés történt-e? igen nem Rendőrkapitányság

Személyi sérülés történt-e? igen nem 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

1. Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)? én / saját gépjárművem vezetője a másik fél mindketten

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

5. Alulírott üzemtartó /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy az Allianz Hungária Biztosító Rt.

a) a biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából a személyes adataimat kezelje.

b) a szolgáltatás elbírálásához és a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen.

c) a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon.

d) biztosított vagyontárgyam esetleges előzetes káriratait a jelen kárigényem elbírálásához beszeresse a társbiztosítóktól.

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

Jogosultság esetén az adószámom:

(A következő rovatot csak akkor kell kitölteni, ha a kártérítésből személyijövedelemadó-előleg kerül levonásra.)

..... (név)

Adóazonosító jele: (APEH-adóigazolványról)

Kelt:

.....
az üzemtartó / tulajdonos sajátkezű aláírása
(cégszerű aláírás)

.....
a vezető sajátkezű aláírása

Az üzemtartó /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni.

Ha nem járul hozzá bármelyik adatkezelési, adattovábbítási esethez, az annak megfelelő pont kihúzható.

Érkeztetési bélyegző:

.....
az átvevő neve