

Tisztelt Ügyfelünk! A számítógépes rendszereinkben rögzített sok millió ügyféladat pontossága kiemelten fontos számunkra. Annak érdekében, hogy nyilvántartásunk önről is a lehető legpontosabb adatokat tartalmazza, kérjük, hogy szíveskedjék a lenti rovatokat olvashatóan, pontosan kitölteni! Segítő közreműködését előre is köszönjük!

A káresemény ideje:
| | | | év | | | | hónap | | | | nap | | | | óra | | | | perc

A káresemény helye:
| | | | | ország | | | | | helység
| | | | kerület | | | | | utca | | | | házszám

Lakott területen kívül: | | | | | út | | | | | km

Az ön(ök) gépjárművének adatai:

Forg. rsz.: | | | | | Előző forg. rsz.: | | | | |

Gépjármű felelősségbiztosítója: | | | | |

Bonus-malus besorolása: | | | | |

Casco biztosítója: | | | | |

Első forgalomba helyezés időpontja: | | | | |

Érvényessége: | | | | |

Fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, különleges gépjármű, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár,
egyéb: | | | | |

Gyártmánya: | | | | | Típusa: | | | | |

Alvázszáma:
| | | | |

Gyártási év: | | | | | Hengerűrtartalom: | | | | | cm³

Van-e a gépjárművön elidegenítési tilalom, tulajdonjogi korlátozás vagy egyéb terhelés? igen nem

Ha igen, akkor kinek a részére? | | | | |

Volt-e a gépjárműnek korábban sérülése? igen nem

Ha igen, akkor melyik biztosítónál jelentette be?
| | | | |

A korábbi sérülés(ek)ben a jármű mely része sérült?
| | | | |

A tulajdonos neve:
| | | | |

Állandó lakcíme:
| | | | |
| | | | | utca | | | | | házszám

E-mail címe: | | | | | @ | | | | |

Telefon: | | | | |

Születési helye, ideje: | | | | |

Anyja leánykori neve: | | | | |

Bankszámlaszáma:
| | | | |

Hányadik tulajdonosa a gépjárműnek? | | | | |

A vezető neve:
| | | | |

Állandó lakcíme:
| | | | |
| | | | | utca | | | | | házszám

E-mail címe: | | | | | @ | | | | |

Telefon: | | | | |

Születési helye, ideje: | | | | |

Anyja leánykori neve: | | | | |

A káreseményben részt vevő másik jármű:

Forgalmi rendszáma: | | | | |

Típusa: | | | | | Színe: | | | | |

Tulajdonos neve: | | | | |

Címe: | | | | |

Vezető neve: | | | | |

Címe: | | | | |

Felelősségbiztosítójának neve: | | | | |

Történt-e hatósági intézkedés:

igen, a | | | | | megyei városi kerületi
rendőrség részéről, mégpedig: helyszíni bírság feljelentés

nem

További résztvevők:

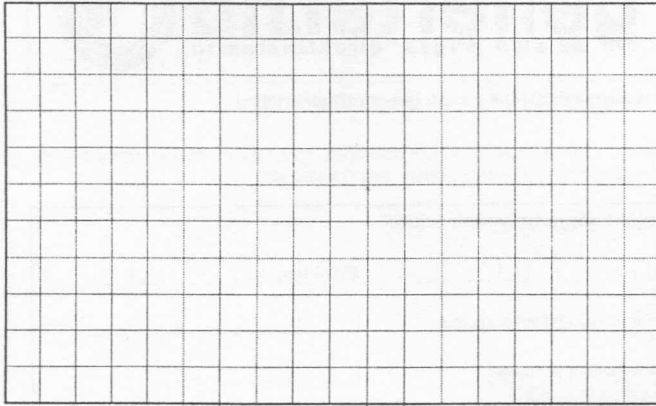
Forgalmi rendszáma:	Tipus:	Szín:

A baleset során megsérült személyek:

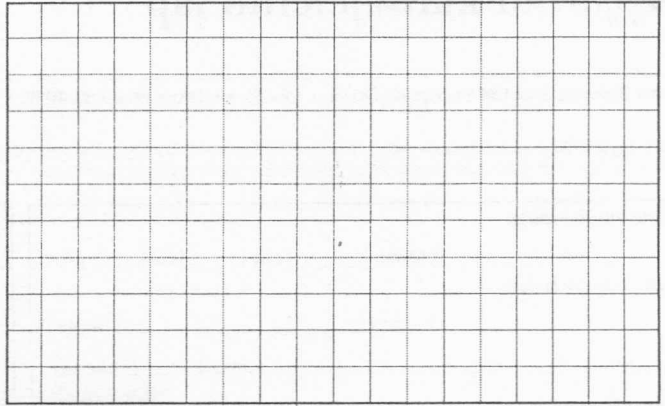
Név:	<input type="checkbox"/> vezető	<input type="checkbox"/> utas	<input type="checkbox"/> gyalogos
Lakcím:	<input type="checkbox"/> könnyű	<input type="checkbox"/> súlyos	<input type="checkbox"/> halálos
Név:	<input type="checkbox"/> vezető	<input type="checkbox"/> utas	<input type="checkbox"/> gyalogos
Lakcím:	<input type="checkbox"/> könnyű	<input type="checkbox"/> súlyos	<input type="checkbox"/> halálos

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



Látási és útviszonyok a baleset időpontjában (szükség szerint több X is tehető):

- Látási viszonyok:** normál nappali borult nappali szürkület sötétség köd eső hóesés
A burkolat minősége: aszfalt beton kockakö keramit földút havas jeges
Az út felülete: száraz nedves sáros vizes latyakos

A káresemény leírása:

Gépjárművének haladási sebessége a baleset előtt (fékezés előtt): _____ km/óra

Tanúk:

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

Egyéb tárgyi károk:

Sérült tárgyak: _____ A kár nagysága kb.: _____ Ft

Nyilatkozatok:

Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A biztosításom a káresemény időpontjában érvényes volt, valamint kártérítést kizáró ok (pl. ittasság) nem állt fenn. Jelen sérüléssel kapcsolatban javítási vagy egyéb kártérítést más biztosítótól nem vettem fel. Meghatalmazom a biztosító társaságot, hogy a jelen káreseménnyel kapcsolatban hivatalos iratokba betekintszen, és beleegyezem, hogy azokból másolati példányt kapjon.

Hozzájárulok, hogy a kárendezési eljárás során a biztosító a kárbejelentő lap adatait és az egyéb felvilágosításokat a Ptk. 544. § (1) bekezdése alapján – akár a biztosítási titokra vonatkozó rendelkezéseket maradéktalanul betartó külső szakértő igénybevételével is – ellenőrizze. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szükséges felvilágosítás elmaradása, illetve annak ellenőrizhetlensége miatt lényeges körülmények kideríthetetlenekké válnak, a biztosító kötelezettsége a Ptk. 544. § (2) bekezdésének megfelelően nem áll be.

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

- a járművem esetleges előzetes, illetve a jelen káreseménnyel kapcsolatos káriratait a jelen káreseményem elbírálásához beszerezze a társbiztosítóktól;
- a jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat a biztosító a járművem esetleges későbbi káreseményeinek kárendezésekor annyiban, amennyiben annak jogalapja illetve összegszerűsége megállapításához szükséges felhasználja, valamint – a személyes adataim kivételével – más, a káreseményben érdekelt társbiztosító(k) részére is megismerhetővé tegye.

Amennyiben a fentiekhez nem járul hozzá, kérjük, hogy a megfelelő részt húzza át!

Megítélésem szerint a káreseményért felelős:

- egészében saját magam
 részben saját magam
 egészében a másik fél
 egyéb: _____

Jogosult-e a tárgyi gépkocsival kapcsolatban áfa-visszatérítésre?

- jogosult vagyok
 nem vagyok jogosult

Tulajdonos adószáma (cégek esetén): _____

Kelt: _____ év _____ hó _____ nap

 Járművezető aláírása

 Tulajdonos aláírása (közútlek esetén cégszerűen)