

Gépjármű kárbejelentő lap

 Kárszám:
Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük szíveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, a megfelelő szöveget x-el és aláhúzással jelölni. Az adatok közül egyidejűleg – értelemszerűen – több is jelölhető. Az összeütközésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjen felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt nyilatkozatot és kárbejelentőlapot, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető.

Figyelem! A kárbejelentő lap kék színű rovatait a biztosító tölti ki!

 1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc
 (Káresemény)

 2. Helye: _____ ország _____ város
 település
 _____ ker. _____ út _____ házszám
 utca hrsz.
 (Lakott területen kívül: _____ út _____ km)

3. A bejelentett gépjármű

Forgalmi rendszáma: _____ Előző forgalmi rendszáma: _____

4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____

Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig

5. Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____

Jogi személy esetén adóig. szám: _____

Címe: [][][][] _____

 A járművön elidegenítési tilalom van-e érvényben (pl. lízing, tartós bérlet stb.) igen nem

Üzembentartó, ha nem tulajdonos:

Neve: _____

Címe: [][][][] _____

Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzügyi neve: _____

Számlaszám:

□□□□□□□□ - □□□□□□□□□□ - □□□□□□□□□□

6. Felelősségbiztosító neve: _____

Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____

 7. Casco biztosítással rendelkezik-e: igen nem

_____ Biztosítónál

 Díjfizetés folyamatos: igen nem Utolsó befizetés: _____ év _____ hó _____ nap

Önrészesedés mértéke: _____

Biztosított (szerződő) neve (ha nem tulajdonos): _____

Címe: [][][][] _____

8. Vezető (ha nem a tulajdonos v. üzembentartó!) Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.

Neve: _____ Tel.: _____

Címe: [][][][] _____

Vezetői engedély száma: _____

9. Balesetben részes másik jármű adatai

Frssz.	Típusa	Színe

10. További résztvevők

Forg. rendszám	Gj. típusa	Színe

 11. Rendőri intézkedés történet-e? igen nem

 _____ R.-kap. részéről helyszíni bírság
 feljelentés

12. Tanúk:

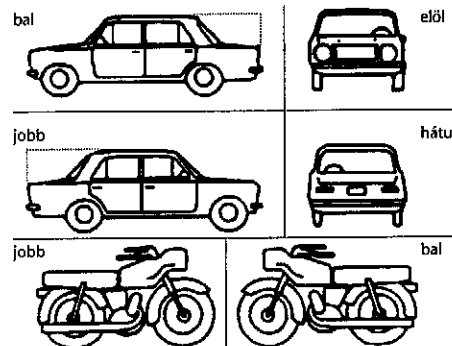
 Név: _____ Utas: igen nem

Címe: [][][][] _____

 Név: _____ Utas: igen nem

Címe: [][][][] _____

13. Rajzolja be a gépjárműve sérülését!



Az ábrán nem jelölhető sérülések leírása:

15. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?

_____ Biztosítónál rendezve

Mikor? _____ év, sérülés: _____

_____ év, sérülés: _____

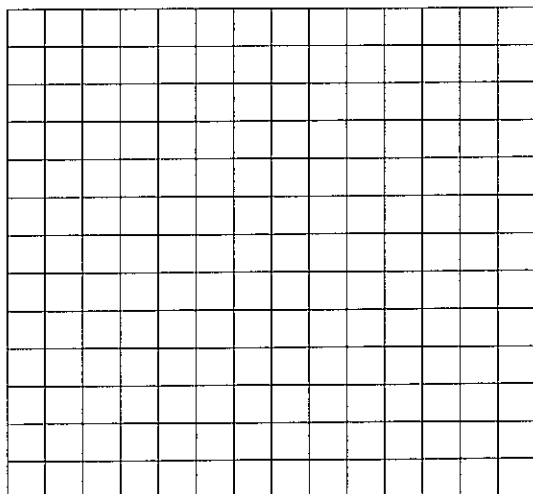
_____ év, sérülés: _____

 16. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? nem igen

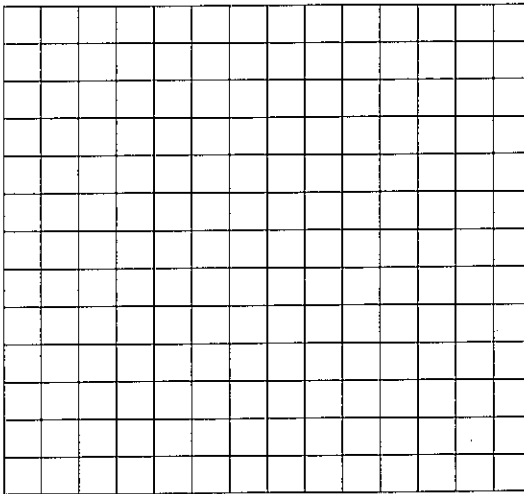
Baleset (káresemény) leírása

17. **Helyszínrajz:** Kérjük ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok), a két gépjármű helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokkal.

Baleset előtti helyzete



Baleset utáni helyzete



18. **Időjárás:** derült borús szeles ködös havas-(ó)lmos eső
Útfelület: száraz gödrös vizes jeges sáros sima
Útburkolat: aszfalt beton makadám keramit kockakő földút

21. **A gépjárművek haladási sebessége a káreseményt megelőzően**

_____ frsz. _____ km/h
 _____ frsz. _____ km/h

19. **Káresemény leírása (egyéb közölnivaló):**

20. **A baleset során megsérült személyek:**

Név: _____
 Lakcím: [] [] [] [] _____
 vezető utas gyalogos könnyű súlyos halálos
 Név: _____
 Lakcím: [] [] [] [] _____
 vezető utas gyalogos könnyű súlyos halálos

21. **A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai (oszlop, kerítés stb.):**

Név: _____
 Lakcím: [] [] [] [] _____
 A kár tárgya: _____
 Név: _____
 Lakcím: [] [] [] [] _____
 A kár tárgya: _____

22. **Nyilatkozat:**

Alulírott kérem, hogy a gépjárművemben keletkezett kárt előzetesen casco biztosítási szerződése alapján rendezzék azzal, hogy a Ptk. 558 § (2) bekezdésben foglaltak szerint a károkozó felelősségbiztosítójával szemben szíveskedjenek érvényesíteni a casco biztosításom alapján meg nem térült igényemet.

Kelt: _____ év _____ hó _____ nap

1. Ön szerint ki 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
Jogosultság esetén adószámom: [] [] [] [] [] [] [] [] - [] - [] []

5. Hozzájárulok ahhoz, hogy gépjárművem esetleges előzményes káraitait a jelen kárhoz az UNIQA Biztosító Zrt. a társbiztosítótól beszeresse.
 6. Hozzájárulok ahhoz, hogy az UNIQA Biztosító Zrt. gépjárművem jelen káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészégi iratokba betekinthessen, valamint azokról másolatot készítsen.
 7. Hozzájárulok ahhoz, hogy a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, irataimról az UNIQA Biztosító Zrt. fénymásolatot készítsen.
 8. Hozzájárulok ahhoz, hogy az UNIQA Biztosító Zrt. a kárrendezéshez szükséges esetekben és mértékben biztosítási titoknak minősülő adataimat a megbízottjainak, szakértőnek, orvosnak, felülvizsgálónak, fordítónak, ügyvédnek, a gépjárművek értékesítésével foglalkozóknak, a nemzetközi vonatkozású gépjármű-káreseménynél a külföldi levelező irodának, valamint az adósság- és díjbehajtással megbízott vállalkozásnak átadja.

Új szolgáltatásunk, hogy kárbejelentése ügyintézéséről információt kap sms-ben vagy e-mailben.

E-mail címem: _____

A szolgáltatás ingyenes. Igénybe szeretném venni a szolgáltatást: igen nem

Telefonszámom: _____

Kelt: _____ év _____ hó _____ nap

Érkezési bélyegző

_____ óra _____ perc

átvevő neve _____

tulajdonos _____

vezető _____



UNIQA

Nyilatkozat

Kárszám/kárközpont.....

Alulírott..... büntetőjogi felelősségem tudatában
kijelentem, hogy a(z)..... forgalmi rendszámú gépkocsi
20..... napján történt balesetnél, közvetlenül a baleset előtt
alkoholt nem fogyasztottam.

A vezetési képességemre hátrányosan ható szer befolyása alatt nem álltam (KRESZ
4.§. 1/c. pontja)

A rendőrség

- szondát nem alkalmazott
- szondát alkalmazott
- vérvételre került sor melynek eredménye.....%
- vérvételre nem került sor

Tudomásul veszem, hogy a mennyiben túlsúly terhemre utasítói, vagy
jogszabályban meghatározott visszakövetelési ok nyerne bizonyítást, a kifizetés
összegét a Biztosítónak 8 napon belül visszafizetem.

Budapest, 20.....

.....
gépkocsi vezető

.....
lakcím

.....
személyigazolvány szám



UNIQA

Nyilatkozat

Kárszám/káridőpont:

Forgalmi rendszám:

Alulírott büntetőjogi
felelősségem tudatában kijelentem, hogy a(z)
..... forgalmi rendszámú gépjárművön
elidegenítési tilalom, terhelési tilalom, lízingelés

VAN

NINCS

A részéről.

Budapest, 20.....

.....
Károsult

MEGHATALMAZÁS

Alulírott(1)..... gépjármű tulajdonos meghatalmazom..... a **GABLINI-SZERVIZ KFT.-t**- t (2), adószáma :**13690371-4-42**....., bankszámlaszáma:**10700024-45168709-51100005** hogy a 200.....- n, aforgalmi rendszámú gépjárművel, a gj. gyártmánya/ típusa:..... alvázszáma:..... bekövetkezett kárügyben:

- Az Biztosító zRt-nél eljárjon / kárbejelentés, ügyintézés/
- Kárfelvételt végezzen
- Pótszmlét végezzen
- Az Biztosító zRt által meghatározott javítási költséget helyettem felvegye.

(A meghatalmazás csak az ön által a fentiekben megjelölt tevékenységi körökre terjed ki, feltéve, hogy ezeket a javítónak a biztosítóval kötött megállapodása is magába foglalja. Kérje a javító tájékoztatását!)

Tudomásul veszem, hogy a kárral kapcsolatos további információkat a gépjárművem javításával megbízott javítóegységtől kapom, kivételt képez ez alól, ha a kárigényem totálkárként kerülne rendezésre.

Meghatalmazó (céges) aláírása és adatai (1):

..... Anyja neve:
(Ph helye, aláírás) Szem.ig.sz.:
(útlevel szám)

Meghatalmazott céges aláírása és adatai (2):

..... Adóig. száma: 13690371-4-42.....
(Ph helye, aláírás) Banksz. szám: 10700024-45168709-51100005

Tanúk aláírása és adatai:

..... Állandó lakcím:
1. tanú aláírása Szem. ig. szám:

..... Állandó lakcím:
2. tanú aláírása Szem. ig. szám:

Kelt:.....



Gablini

PEUGEOT

KÁRRENDEZÉSI MEGHATALMAZÁS

KÁROSULT (GAZDÁLKODÓ SZERV) NEVE:

LEÁNYKORI NEVE: ÜGYFÉL TELEFONSZÁMA:

SZEMÉLYI IG. SZÁMA: ADÓSZÁMA:

ÁLLANDÓ LAKHELYE: GÉPJÁRMŰ RENDSZÁMA:

HITELEZŐ BANK NEVE (FINANSZÍROZOTT GK. ESETÉN):

Nyilatkozat

1. Abban az esetben, ha a Biztosító társaság a kárügyben vizsgálatot rendel el, kéri-e a vizsgálat megtörténtéig a gépjármű javítását, vállalva ezzel a számla végösszegének teljes megtérítését:

Kérem:

Nem kérem:

2. Alulírott, felelősségem tudatában kijelentem, hogy ha a tulajdonomban/üzemeltetésemben lévő, **GABLINI SZERVIZ Kft.-hez** javításra leadott gépkocsi javításának megrendelése után a javítási számlában megállapított összeget a biztosító fedezeti vagy jogalapi hiányosságok, esetleg kármegosztás illetve egyéb okból nem vagy csak részben téríti meg, akkor a javítási számlát figyelemmel a biztosító által nem térített részekre legkésőbb a kijavított gépkocsi átvételekor készpénzzel egyenlítem ki.

Tudomásul veszem, hogy a gépkocsit a készre jelentéskor át kell vennem, ennek elmulasztása esetén a nyolcadik naptól kezdődően tárolási díjat kell fizetnem, amely minden megkezdett nap után 2.500,- Ft + ÁFA értékű.

.....
aláírás, cégszerű aláírás, bélyegző

3. Alulírott kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében a gépkocsi javításával kapcsolatos ÁFA visszaigénylésére

jogosult vagyok
nem vagyok jogosult.

4. Alulírott tudomásul veszem, hogy abban az esetben, ha a Biztosítónál történő közvetlen ügyintézés következtében a biztosító a GABLINI SZERVIZ Kft. által kiállított számlát az Ügyfelet terhelő levonásokat követően nem teljes egészében egyenlíti ki, akkor köteles vagyok a különbözet megfizetésére.

.....
aláírás, cégszerű aláírás, bélyegző

Kelt: év hónap nap

Tanuk:

.....
.....
.....

A formanyomtatvány száma:
Kiadás: 2

F-95
Kiadás dátuma: 2003. 05. 14.



PEUGEOT

Gablini

KÁRRENDEZÉSI MEGHATALMAZÁS

TÁJÉKOZTATÓ

a kárrendezéssel kapcsolatos ügyintézésről, teendőkről

- 1./ Amennyiben gépjárművén elidegenítési terhelési tilalom van, cégünk – az Ön meghatalmazása alapján – vállalja a finanszírozó cég engedélyének beszerzését a kárügyintézés rendezéséhez. Amennyiben az engedély beszerzése a finanszírozó cég elzárkózása következtében (mely általában az ügyfél késedelmes teljesítése esetén áll fenn) – a Gablini Szervíz Kft. hibáján kívül – meghíúsul a gépkocsi átadásának határnapjáig, úgy a meghatalmazás beszerzése Önre hárul, melyről előzetesen telefonon tájékoztatjuk. Felhívjuk figyelmét, hogy a gépjárművet ennek hiányában kiadni nem áll módunkban, csak a teljes kárösszeg kifizetése esetén!
- 2./ Amennyiben a gépjármű tulajdonosa nem magánszemély, úgy a gépjármű átadásához kérjük, hozza magával a cég bélyegzőjét, illetve saját aláírási címpéldányát (hitelevél alapján rendezett károkhoz). Felhívjuk figyelmét arra, hogy amennyiben a Biztosító szabályos meghatalmazást kér, az csak az aláíró aláírási címpéldányával együtt érvényes, melyet legkésőbb a gépkocsi elkészültéig le kell adni, ennek hiányában a gépkocsit nem áll módunkban kiadni!
- 3./ Amennyiben az Ön cége a javítás után nem tud ÁFÁ-t visszaigényelni, arról a cég vezetőjének nyilatkozata szükséges az aláírási címpéldány csatolásával, amit a javítás megkezdése előtt kell csatolni a káranyaghoz.
- 4./ Az Önt terhelő költséget készpénzzel, bankkártyával vagy átutalással tudja kiegyenlíteni. Bankkártyával történő fizetés csak 100.000.-Ft alatti összeghatárig lehetséges.

Felhívjuk figyelmét, hogy átutalással történő kiegyenlítés esetén a gépjárművet csak az összeg beérkezése után áll módunkba kiadni, kivételt képeznek a GABLINI SZERVIZ Kft.-vel átutalásos fizetési módra szerződött partnereink.

Tudomásul veszem, hogy a Biztosító az önrészt (cascós kár esetén), az avulást, és jogosultság esetén az ÁFÁ-t minden esetben a tulajdonosra terheli, és ezen összeget a javítónak köteles vagyok megfizetni a gépjármű átvételéig.

Fentieket tudomásul vettem.

Budapest, év hó nap.

.....
ügyfél aláírása

A formanyomtatvány száma:
Kiadás: 2

F-95
Kiadás dátuma: 2003. 05. 14.