



A káresemény leírása:

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

Látási viszonyok:	<input type="checkbox"/> normál nappali	<input type="checkbox"/> borult nappali	<input type="checkbox"/> szürkület	<input type="checkbox"/> sötétség	<input type="checkbox"/> köd	<input type="checkbox"/> eső	<input type="checkbox"/> hóesés
A burkolat minősége:	<input type="checkbox"/> aszfalt	<input type="checkbox"/> beton	<input type="checkbox"/> kockakő	<input type="checkbox"/> keramit	<input type="checkbox"/> földút		
Az út felülete:	<input type="checkbox"/> száraz	<input type="checkbox"/> nedves	<input type="checkbox"/> sáros	<input type="checkbox"/> vizes	<input type="checkbox"/> latyakos	<input type="checkbox"/> havas	<input type="checkbox"/> jeges
További résztvevők:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem						

Forgalmi rendszám:	típus:	szín:
Forgalmi rendszám:	típus:	szín:
Forgalmi rendszám:	típus:	szín:

Rendőri intézkedés történt-e?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	rendőrkapitányság részéről
	<input type="checkbox"/> helyszíni bírság	<input type="checkbox"/> rendőri igazolólap <input type="checkbox"/> feljelentés

Személyi sérülés történt-e?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	Sérültek száma összesen:	fő
-----------------------------	--	--------------------------	----

A baleset során megsérült személyek:					
Név:	<input type="checkbox"/> vezető	<input type="checkbox"/> utas	<input type="checkbox"/> gyalogos	<input type="checkbox"/> kerékpáros	<input type="checkbox"/> egyéb:
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	<input type="checkbox"/> kerékpáros	<input type="checkbox"/> egyéb:
Lakcím: _____				<input type="checkbox"/> könnyű	<input type="checkbox"/> súlyos <input type="checkbox"/> halálos

A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai		
Név:	A kár tárgya:	Telefonszáma (napközben):
Lakcím: _____		

A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai		
Név:	A kár tárgya:	Telefonszáma (napközben):
Lakcím: _____		

1. Ön szerint ki felelős a balesetért (káreseményért)?	<input type="checkbox"/> én/saját járművem vezetője	<input type="checkbox"/> a másik fél	<input type="checkbox"/> mindkettőn
2. Kérem, hogy saját járművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék.	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	
3. Kábítószer, alkohol vagy a járművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam.	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	
4. Kijelentem, hogy ezen járművel kapcsolatosan áfa-visszatérítésre jogosult vagyok.	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	

Jogosultság esetén az adószámom:

- Hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Posta Biztosító Zrt. (gép)járművem esetleges előzményes kárait a jelen kárhoz kapcsolódó kárrendezés során a társbiztosítóktól beszerezze, illetve azokat a társbiztosítók a Magyar Posta Biztosító Zrt. részére átadják.
- Hozzájárulok, hogy a Magyar Posta Biztosító Zrt. a (gép)járművem jelen káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészégi iratokba betekintést nyerjen, valamint róluk másolatot kapjon.
- Hozzájárulok ahhoz, hogy a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyemről a Magyar Posta Biztosító Zrt. másolatot készítsen.
- Tájékoztatjuk, hogy a Magyar Posta Biztosító Zrt. jogosult az Ön személyes adatait a kárrendezés során a 2003. évi LX. tv.-ben meghatározott szervezeteknek továbbítani.
- Hozzájárulok, hogy a Magyar Posta Biztosító Zrt. a balesetben elszenvedett sérüléssel kapcsolatosan az egészségi állapotomra vonatkozó különleges adataimat kezelje.

Kelt: ..... 20..... év ..... hó ..... nap

.....  
Tulajdonos aláírása

.....  
Vezető aláírása

Érkeztetési bélyegző: .....

.....  
Átvevő aláírása

## Nyilatkozat adatkezeléshez való hozzájárulásról kárrendezési eljárás során

### Alulírott

<b>Név:</b>
<b>Születéskori név</b> (amennyiben más, mint az előző):
<b>Születés dátuma</b> (év, hó, nap):
<b>Születési hely:</b>
<b>Képviselt szervezet neve:</b>

1. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Posta Biztosító Zrt. a **balesetben érintett gépjárművem korábbi sérüléseire vonatkozó adatait** a társbiztosítóktól kikérje, és ezúton felhatalmazom valamennyi biztosítótársaságot, hogy a balesetben érintett gépjárművem valamennyi káreseményére, és biztosítási szerződéseire vonatkozó információit a Magyar Posta Biztosító Zrt.-nek kárrendezés céljából átadja.

2. Hozzájárulok, hogy a Magyar Posta Biztosító Zrt. a **baleset többi résztvevőjének** más biztosítótársaságoknál (társbiztosítók) fennálló casco-, kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási szerződéseinek, vagy az **én** ilyen jellegű szerződéseim kapcsán a társbiztosítóknál, a jelen káresemény következtében meginduló kárrendezési eljárások lefolytatásához szükséges **adataimat a társbiztosítóknak átadja**.  
**Hozzájárulok továbbá ahhoz**, hogy az ilyen módon átadott adatokat a társbiztosítók a kárrendezési eljárásaik során kezeljék.

3. Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Magyar Posta Biztosító Zrt. **személyazonosító igazolványomról** és a **kárrendezéshez szükséges** egyéb **iratokról** a kárrendezési eljárás lefolytatása érdekében **másolatot készítsen**, vagy az általam készített másolatot kezelje.

**Az alábbi két pontra csak akkor vonatkozik a felhatalmazásom, amennyiben a baleset kapcsán személyi sérülést szenvedtem:**

4. Hozzájárulok ahhoz, hogy a káresemény kapcsán bekövetkezett sérüléseimmel kapcsolatban a Magyar Posta Biztosító Zrt. az **egészségügyi állapotomra vonatkozó különleges adataimat** a kárrendezés céljából **kezelje**, és azokat a kárrendezési iratokkal együtt **nyilvántartsa**.

5. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Posta Biztosító Zrt. **kezelőorvosaimat megkeresse**, és azokat **felhatalmazom**, hogy egészségügyi állapotomra vonatkozó különleges **adataimat** a kárrendezés céljából a Magyar Posta Biztosító Zrt.-nek **kiadják**.

A **Magyar Posta Biztosító Zrt. által kezelt adatok** a biztosítókrol és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény 153. §-a értelmében **biztosítási titoknak** minősülnek, és azok csak akkor **adhatók ki harmadik személynek**, ha

- a Biztosító, Ügyfele, vagy annak törvényes képviselője a kiszolgáltatható biztosítási titokkört pontosan megjelölve, erre vonatkozóan írásban felmentést ad,
- e törvény alapján a titoktartási kötelezettség nem áll fenn.

Tudomásul veszem, hogy a Magyar Posta Biztosító Zrt. a **személyes**, beleértve a **különleges adataimat** azon **időtartam** alatt **kezeli, ameddig** a biztosítási jogviszonnyal vagy a **káreseménnyel** kapcsolatban **igény érvényesíthető**, illetve ameddig az adatkezelést **jogszabály kötelezően előírja**.

Tudomásul veszem, hogy **személyes adataim kezeléséről tájékoztatást kérhetek**, kérhetem azok **helyesbítését**, illetve – a jogszabályban elrendelt adatkezelések kivételével – azok **törlését is**. A Biztosító, mint adatkezelő, kérésemre tájékoztatást köteles adni részemre az általa kezelt adataimról és a törvényben meghatározott körben az adatkezelés körülményeiről.

Tudomásom van arról, hogy **személyes adataim kezelése** (továbbítása) **ellen tiltakozhatom** akkor, ha az kizárólag az adatkezelő vagy az adatátvevő jogának vagy jogos érdekének érvényesítéséhez szükséges, kivéve, ha az adatkezelést törvény rendelte el. Tiltakozhatom továbbá abban az esetben is, ha a tiltakozás jogának gyakorlását egyébként törvény lehetővé teszi. A Biztosító, mint adatkezelő köteles bejelentésemet a törvény előírása szerint kivizsgálni, és engem írásban tájékoztatni.

**Jogaim megsértése esetén**, a Biztosító, mint adatkezelő ellen **bírósághoz fordulhatok**. A Biztosító, mint adatkezelő köteles megtéríteni igazolt káromat annyiban, amennyiben azt jogellenes adatkezeléssel vagy a technikai adatvédelem követelményeinek megszegésével okozta.

**Kelt:**

\_\_\_\_\_  
**Károsult (törvényes képviselője) aláírása**



PEUGEOT

*Gablini*

## NYILATKOZAT KÁRRENDEZÉSHEZ

Alulírott ....., a .....forgalmi rendszámú,  
..... típusú gépkocsi tulajdonosa kijelentem, hogy  
a gépkocsin banki terhelés

\*VAN

\*NINCS

Ha van banki terhelés a gépkocsin, a hitelező bank megnevezése:

.....

Budapest, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
tulajdonos

(Megjegyzés: \* a kívánt rész aláhúzendó)

## 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, a .....forgalmi rendszámú gépjárművel , a gj. gyártmánya/ típusa:..... alvászám:..... 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.: .....  
(útlevél 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.

## **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 – meghíusul a gépkocsi átadásának hatánapjáig, 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 (hitellevél 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 ÁFA-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 (cascoós kár esetén), az avulást, és jogosultság esetén az ÁFA-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