

Kárszám: _____

Tisztelt Ügyfelünk!

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

1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc	10. Károkozó jármű adatai						
2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Forg. rendszám	Típusa	Színe			
Forg. rendszám	Típusa	Színe					
3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma _____ előző forgalmi rendszáma: _____	Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____ Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____						
4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig	11. További résztvevők:						
5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mező- gazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig: A gépjármű jellege: taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ alvázszáma: _____ színe: _____ hengerűrtartalom: _____ cm ³ gyártási éve: _____ teherbírása (tkg-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Gépjármű típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe			
Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe					
6. Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____ címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> E-mail címe: _____ Bankszámlaszám: _____ Üzemeltető, ha nem tulajdonos: _____ címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> E-mail címe: _____	12. Rendőri intézkedés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem helyszíni bírság _____ R.-kap részéről _____ feljelentés						
7. Felelősségbiztosító neve: _____	13. Tanúk (amennyiben a balesetnek volt tanúja, kérjük feltétlenül jelezni): Név: _____ Utas: _____ igen Címe: _____ nem Név: _____ Utas: _____ igen Címe: _____ nem						
8. Casco biztosítással rendelkezik-e: _____ nem _____ igen _____ biztosítónál	14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?						
9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel.: _____ címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> E-mail címe: _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig	15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? igen _____ nem _____ Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____						

AZONOSÍTÁSI ADATLAP A pénzmosás megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 1994. évi XXIV. tv. 2. § alapján

1. TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Családi és utóneve:	Előző név, születési családi és utónev:		
Születési helye, ideje:	Anyja leánykori családi és utóneve:		
Lakcíme: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ helység _____ utca _____ hsz. _____ lh. _____ emelet _____ ajtó	Azonosító okmány száma: _____ típusa: <input type="checkbox"/> személyi igazolvány <input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> egyéb		
Okmányt kiállító hatóság megnevezése:	Állampolgársága:		
2. NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Neve:	Rövidített neve:		
Székhelye, székhelyének címe:	Fő tevékenységi köre:		
Azonosításhoz bemutatott okirat száma:	Képviselőre jogosult neve: _____ lakhelye: _____ sz.ig.száma: _____ beosztása: _____ Képviselőre jogosult neve: _____ lakhelye: _____ sz.ig.száma: _____ beosztása: _____		
Kézbesítési megbízott azonosításra alkalmas adatai:			
3. MEGHATALMAZÁS ESETÉN			
Meghatalmazottként kinek a nevében jár el?			
Meghatalmazott neve:			
Lakcíme:			
Korábban megtörtént-e az ügyfél azonosítása? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		Korábbi azonosító adatok változtak-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	



PEUGEOT

Gablini

NYILATKOZAT KÁRRENDEZÉSHEZ

Alulírott aforgalmi 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, 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 megtörténteig 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.



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 (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 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 (cascoós 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.