

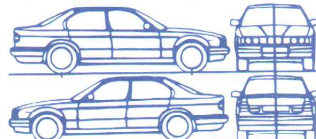
Gépjármű-kárbejelentési adatlap

A baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc Helye: _____ ország
 _____ város/település _____ kerület _____ út/utca _____ hsz./hrsz.
 lakott területen kívül : _____ út _____ km.

A baleset helyén mennyi volt a megengedett legnagyobb sebesség? _____ km/óra
 Rendőri intézkedés történt-e? nem igen Rendőrkapitányság _____

A bejelentett (gép)jármű forgalmi rendszáma: _____ A forgalmi engedély érvényessége: _____ év _____ hó _____ nap
 Hányadik tulajdonos? _____ A felelősségbiztosító neve: _____
 Rendelkezik-e casco biztosítással? nem igen A casco biztosító neve: _____
 Amennyiben ezen gépjármű fenti balesetével kapcsolatosan kárigénye van, kérjük megadni az alábbi előfinanszírozási adatokat is:
 Előfinanszírozott-e a gépjármű? nem igen Előfinanszírozó: _____

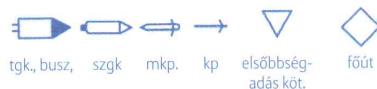
Hol tekinthető meg a (gép)jármű a (helyszíni) szemle során? _____
 A (gép)járműnek volt-e korábbi sérülése? nem igen Rajzolja be (gép)járműve jelenlegi sérülését!
 (A kijavított sérülést is kérjük megadni.)
 A korábbi sérülés helye, ideje? Melyik biztosító rendezte a kárt?



A tulajdonos neve: _____
 anyja neve: _____
 címe: _____
 telefonszáma: _____ / _____ E-mail címe: _____ @ _____

Bankszámlaszáma: _____-_____-_____
 A (gép)járművezető neve: _____
 anyja neve: _____
 címe: _____
 születési ideje: _____ év _____ hó _____ nap
 telefonszáma: _____ / _____ E-mail címe: _____ @ _____
 vezetői engedélyének érvényessége: _____ év _____ hó _____ nap, kategóriája: A A1 B C C1 D D1 E F

Helyszínrajz: Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok), a (gép)járművek helyzetét a baleset után, a keréknnyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), és jelölje be a rendszámokat:



Káresemény leírása (egyéb közölni valók):

További résztvevői voltak-e a káreseménynek? igen nem Ütköztek-e a gépjárművek? igen nem
Forgalmi rendszáma: _____ típusa: _____ színe: _____
Forgalmi rendszáma: _____ típusa: _____ színe: _____

Személyi sérülés történt-e? nem igen A 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: _____ A kár tárgya: _____
Név: _____
Lakcím: _____

Tanúk:

Név: _____ utas: igen nem
Lakcím: _____
Név: _____ utas: igen nem
Lakcím: _____

Nyilatkozat

Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)? én / saját gépjárművem vezetője a másik fél mindketten
Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. igen nem
Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. igen nem
Forgalomirányító jelzőlámpa piros jelzésén haladtam át. igen nem
A baleset időpontjában _____ km/óra sebességgel haladtam.

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

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

- a) a biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából a személyes és a különleges személyes adataimat kezelje (elektronikus formában is); igen* nem**
- b) a szolgáltatás elbírálásához és a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen; igen* nem**
- c) a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon; igen* nem**
- d) a biztosított vagyontárgyam esetleges előzetes káriratait a személyes adataim felhasználásával a jelen kárigényem elbírálásához beszeresse (postai úton, vagy e-mailen) a társbiztosítóktól, egyúttal felmentem a társbiztosítókat a titoktartási kötelezettség alól; igen* nem**
- e) a jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat e gépjármű esetleges későbbi káreseményeinek rendezésekor annyiban, amennyiben annak jogalapja, illetve összességében megállapításához szükséges, felhasználja, valamint – a személyes adataim kivételével – más, a káreseményben érdekelt társbiztosítók részére írásbeli megkeresésük esetén is megismerhetővé tegye (postai úton, vagy e-mailen). igen* nem**

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

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

az üzembentartó /tulajdonos sajátkezű aláírása
(cégszerű aláírás)

a vezető sajátkezű aláírása

* Kérjük hozzájárulása esetén az igen* rovatot szíveskedjék kitölteni.

** Ha nem járul hozzá bármelyik adatkezelési, adattovábbítási esethez, akkor az annak megfelelő nem** rovat kitöltésével jelezze.

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

Amennyiben a bejelentő nem az üzembentartó/tulajdonos/vezető, kérjük megadni milyen minőségben jár el a kárbejelentés során?

hozzátartozó alkalmazott meghatalmazott/megbízott egyéb: _____

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az Ön által benyújtott kárigény nyilvántartásba vétele nem jelenti igényének elismerését tekintettel arra, hogy az elbíráláshoz a kárügy további vizsgálata szükséges.

Érkezett: _____ helység, _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc

az átvevő neve