

Gépjármű kárbejelentő lap



Generali Biztosító Zrt. Dokumentumkezelő Központ, 7602 Pécs, Pf.: 888, TeleCenter: (06 40) 200 250

Kárszám: _____

Káresemény időpontja: _____ év _____ hónap _____ nap _____ óra _____ perc
Káresemény helye: _____ ország _____ helység _____ kerület _____ utca _____ házszám
Lakott területen kívül: _____ út _____ km szelvény
GPS koordináták: N _____ E _____ Készültek a helyszínen fotók? Igen Nem

A járműtulajdonos:

Neve: _____
Állandó lakcíme: _____
_____ utca _____ házszám
E-mail címe: _____ @ _____
Telefonszáma: _____ (_____) _____
Születési helye, ideje: _____ . _____ . _____ . _____
Anyja születési neve: _____

Bankszámla száma:

Hányadik tulajdonosa a járműnek? _____

A járművezető a baleset időpontjában alkohol vagy más, a vezetési képességet hátrányosan befolyásoló szer hatása alatt állt nem állt

A vezető megegyezik a jármű tulajdonosával?* igen nem

* Az alábbi mezőket nem kell kitölteni, ha azok megegyeznek a tulajdonos adataival.

Neve: _____
Állandó lakcíme: _____
_____ utca _____ házszám
E-mail címe: _____ @ _____
Telefonszáma: _____ (_____) _____
Születési helye, ideje: _____ . _____ . _____ . _____
Anyja születési neve: _____

Hatósági intézkedés (rendőrség, tűzoltóság stb.) történt nem történt

Ha igen, mely hatóság részéről? _____

Milyen intézkedés történt? feljelentés helyszíni bírság

A balesetben sérült egyéb tárgyak (poggyász, kerítés, táblák, stb.):

A kár nagysága (kb.) _____ Ft

Tanúk:

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

A baleset során megsérült személyek:

Név: _____ vezető utas gyalogos
Cím: _____ Sérülése: könnyű súlyos halálos
Név: _____ vezető utas gyalogos
Cím: _____ Sérülése: könnyű súlyos halálos

Az ön(ök) járművének adatai:

Rendszáma: _____
Előző rendszáma: _____ Gyártási év: _____
Gyártmánya: _____ Típusa: _____
Alvázszáma: _____
Jármű felelősségbiztosítója: _____
Jármű casco biztosítója: _____

A járművön tulajdonjogi korlátozás, elidegenítési vagy terhelési tilalom

van nincs

Ha van, akkor kinek a részére? _____

Volt-e a járműnek korábbi (kijavított) sérülése? Igen Nem

Ha igen, akkor melyik biztosítónál jelentette be? _____

A korábbi baleset(ek)ben a jármű mely része sérült? _____

A balesetben részt vevő másik jármű:

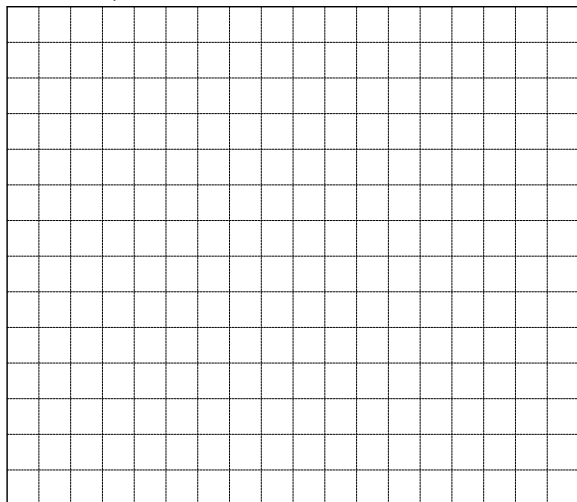
Rendszáma: _____
Gyártmánya: _____ Színe: _____
Felelősségbiztosítója: _____
Tulajdonos neve: _____
Címe: _____
Vezető neve: _____
Címe: _____

További résztvevők (harmadik fél, vontatmány, pótkocsi, stb.):

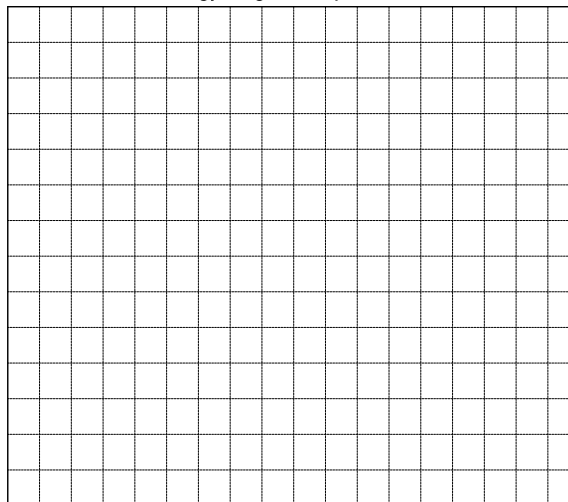
Rendszáma: _____ **Gyártmánya:** _____ **Színe:** _____












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



-  tgk., busz
-  szgk.
-  motorkp.
-  kerékp.
-  egyéb
-  egyir. utca
-  zebra
-  lámpa
-  főút
-  elsőbbség-adás kötelező
-  féknyom

A káresemény leírása:

Járművének haladási sebessége a baleset előtt (fékezés megkezdése előtt): _____ km/óra;

Látási és útviszonyok a baleset időpontjában (szükség esetén több válasz is jelölhető)

- Látási viszonyok:** Normál nappali Borult nappali Szürkület Sötétség Köd Eső Hóesés
- A burkolat minősége:** Aszfalt Beton Kockakő Keramit Földút Térkő
- Az út felülete:** Száraz Nedves Sáros Vizes Latyakos Havas Jeges

Nyilatkozatok

A járművemben esett kárt: casco biztosításom terhére másik fél kötelező biztosítása terhére rendezze a Biztosító.

Kérjük, hogy amennyiben rendelkezett olyan, a káresemény időpontjában hatályos biztosítási szerződéssel, amely jelen káreseményre és a kárban érintett vagyontárgyakra is kiterjedt, úgy adja meg biztosítója nevét és szerződése kötvényszámát:

Biztosító neve: _____ Kötvényszám: _____

Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok azok kezeléséhez. Kijelentem, hogy a jelen sérüléssel kapcsolatban más személytől/biztosítótól sem kártérítést, sem biztosítási szolgáltatást nem igényeltem.

Meghatalmazom a Generali Biztosító Zrt-t, hogy a jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba (ideértve különösen a Közigazgatási és Elektronikus Közszolgáltatások Központi Hivatala, a Rendőrség, Tűzoltóság, Ügyészség, Bíróság), illetve a NAV által kezelt dokumentumokba a káreseménnyel kapcsolatos elszámolási kérdések tisztázása érdekében a káresemény vizsgálata és a kárrendezés lefolytatása, továbbá a kárrendezés során tett nyilatkozataim ellenőrzése céljából betekintszen, továbbá beleegyezem, hogy azokból másolati példányt kapjon. Hozzájárulok, hogy a Biztosító az előzők szerint hivatkozott dokumentumokban szereplő – a káreseménnyel kapcsolatos – adataimat, valamint a kárrendezési eljárás során a rendelkezésére bocsátott személyes adataimat a fenti célok alapján mindaddig kezelje, ameddig a biztosítási jogviszonyból eredően igény érvényesíthető. Feljogosítom a Generali Biztosító Zrt-t arra, hogy a javítási számla tartalmának ellenőrzése céljából a javítótól bekérje a felhasznált alkatrészek beszerzését igazoló dokumentumokat.

Hozzájárulok, hogy a kárrendezési eljárás során a Biztosító a kárbejelentő lap adatait és az egyéb felvilágosításokat a Ptk. 544., illetve az új Ptk. 6:453. paragrafusa alapján – akár a biztosítási titokra vonatkozó rendelkezéseket maradéktalanul betartó, a Biztosítóval kiszervezési szerződéses kapcsolatban álló külső szakértők igénybevételeivel is – ellenőrizze, és e célból az ellenőrzés lefolytatásához szükséges személyes adataimat a külső szakértők részé-

re átadja. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szükséges felvilágosítás elmaradása, illetve annak ellenőrizhetetlensége miatt lényeges körülmények kideríthetetlenekké válnak, a Biztosító kötelezettsége a Ptk. 544. illetve az új Ptk. 6:453. paragrafusának megfelelően nem áll be.

Jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki önkéntes és határozott hozzájárulásomat ahhoz, hogy a Generali Biztosító Zrt. a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény (Bit.) alapján a biztosítási szolgáltatás jogszabályoknak és a szerződésnek megfelelő teljesítése, a visszaélések megakadályozása céljából az általam bejelentett kárigénnyel közvetlenül összefüggő, más biztosítók által kezelt, a biztosítási törvényben meghatározott adatok kiadása érdekében más biztosítók felé megkereséssel éljen, az esetleges előzetes, illetve a jelen káreseménnyel kapcsolatos káriratokat a jelen káresemény elbírálásához beszeresse a megkeresett biztosítóktól, és az adatokat, dokumentumokat a biztosítási törvényben meghatározott ideig kezelje, nyilvántartsa.

Kijelentem továbbá, hogy a kárügyben rögzített biztosítási titkok megőrzésének kötelezettsége alól a Bit. 156. §-a a) pontja alapján az érintett Biztosítókat egymás tekintetében felmentem az egyeztetés és elszámolás lefolytathatósága érdekében. Kifejezetten hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy amennyiben a kár megtérítésére más személy, biztosító vagy a MABISZ köteles, úgy a Generali Biztosító Zrt. a kár megtérítése érdekében a káriratokat és az abban szereplő adatokat továbbítsa a kötelezettnek és felhasználja azokat a kötelezettel folytatott egyeztetés során.

Kérjük, hogy a fenti nyilatkozat szövegében húzza át azt a részt, amellyel nem ért egyet!

Megítélésem szerint a káreseményért felelős:

- Egészében saját magam Részben saját magam
 Egészében a másik fél Egyéb: _____

Kelt: _____, _____ . _____ . _____ . _____ .

Járművezető aláírása

A tárgyi járművel kapcsolatosan az áfa törvény rendelkezései alapján van-e adólevonási joga?

- Van Nincs Részben van, mértéke: _____ %

A jármű tulajdonosának adószáma (áfa-alanyok esetében):

_____ - _____ - _____

Jármű tulajdonosának (cégszerű) aláírása