

MEGHATALMAZÁS

Alulírott (1).....gépjármű tulajdonos, meghatalmazom

SAINT-GOBAIN AUTOVER HUNGÁRIA KFT-t (2),

hogy a 2013.....-n,forgalmi rendszámú (gép)járművel

(a (gép)járműgyártmánya/típusa:.....)

.alvázszáma:.....) bekövetkezett kárügyben:

A Biztosító ZRt.-nél eljárjon. /kárbejelentés, ügyintézés/

Kárfelvételt végezzen

Pótszmlét végezzen

Az Biztosító ZRt által meghatározott javítási költséget számla alapján helyettem felvegye.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatosan ÁFA-visszaigénylésre

jogosult vagyok igen¹ nem¹

(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.

Büntető- és polgárjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti meghatalmazás kiadására jogosult vagyok.

Meghatalmazó (céges) aláírása és adatai (1)

.....

(PH helye)
aláírása

Anyja neve:

Szem.ig.sz.:
(útlevél szám)

Meghatalmazott céges aláírása és adatai (2)

.....

(PH helye)
aláírás

Adóig.sz. száma:

Bankszámla száma:

Tanúk aláírása és adatai

.....

1.tanú aláírása

Állandó lakcím:

Szem.ig.sz.:.....

.....

2.tanú aláírása

Állandó lakcím:

Szem.ig.sz.:.....

Kelt.

gépjármű kárbejelentő

Kérjük szíveskedjék az adatokat pontosan kitölteni!

A kárbejelentéshez szükséges okmányok: forgalmi engedély, vezetői engedély, személyi igazolvány illetve azok fénymásolata, továbbá a baleseti bejelentő.

K&H Általános Biztosító Rt.
1068 Budapest, Benczúr u. 47.



felelősségi kár CASCO kár

baleset ideje: .év . . .óra .perc

helye: ország település

ker. utca házszám

(lakott területen kívül út km)

a tulajdonos neve: tel

születés kori név (leánykori név):

születés dátuma (év, hó, nap):

születés helye:

címe:

jogi személy esetén az adóig.szám:

üzembentartó /ha nem tulajdonos/

neve:

címe:

bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzintézet neve:

számlaszám:

vezető: tel.:

címe:

születési idő: Vezetői engedély száma: kategória:

érvényesség: a szemle kért helye:

Milyen minőségben vezette a gépjárművet?

tulajdonos családtag alkalmazott (céges) kölcsön

→ a baleset során megsérült személyek, tárgyak

név: telefon: vezető / utas / gyalogos

lakcím:

név: telefon: vezető / utas / gyalogos

lakcím:

tárgy:

→ tanúk

név: utas igen nem

cím:

név: utas igen nem

cím:

A gépjárműnek volt-e már korábban sérülése? igen nem

év sérülés

év sérülés

további résztvevők:

forgalmi rendszáma: típus: szín:

→ a bejelentett gépjármű

forgalmi rendszáma: előző:

alvázszáma:

színe: gyártási éve:

a (gép)jármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi,

autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár,

egyéb jármű, mégpedig

a gépjárműhasználat jellege: taxi, bérgépjármű tömegközlekedési busz,

teherfuvarozás, egyéb:

gyártmánya: típusa:

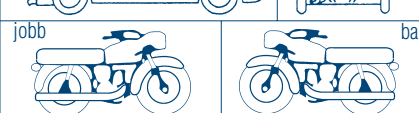
gépjármű felelősségbiztosítója:

CASCO biztosítója:

Rendőri intézkedés történt-e? igen nem

R.-kap részéről helyszíni bírság feljelentés

→ Rajzolja be gépjárműve sérülését!



→ a káreseményben résztvevő másik jármű

forgalmi rendszáma:

típusa: szín:

tulajdonos neve:

címe:

vezető neve:

címe:

felelősségbiztosítójának neve:

felelősségbiztosítási kötvényszáma:

dátum .év . .



Tulajdonos aláírása

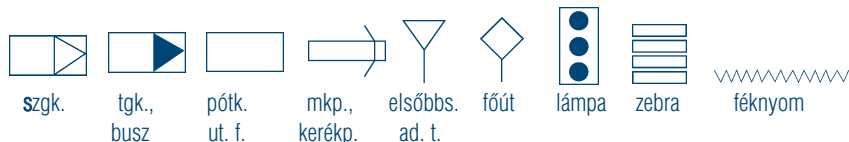
Vezető aláírása

→ a káresemény részletes leírása

Kérjük, ábrázolja az utcákat stb. (utcanév, házszám megjelölésével), a jármű(vek) helyzetét a baleset (káresemény) után, a keréknyomokat, a közlekedési jelzéseket, a jármű rajzába írja be a forgalmi rendszámot!

az ütközés pillanatában

az ütközés után, ahogy megálltak a járművek



Gépjárművének haladási sebessége a baleset előtt: (km/h)
(fékezés előtt)
A másik jármű kb. sebessége: (km/h)

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

- | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Látási viszonyok: | <input type="radio"/> normál nappali | <input type="radio"/> borult nappali | <input type="radio"/> szürkület | <input type="radio"/> sötétség | <input type="radio"/> köd | <input type="radio"/> eső | <input type="radio"/> hóesés |
| Burkolat minősége: | <input type="radio"/> aszfalt | <input type="radio"/> beton | <input type="radio"/> kockakő | <input type="radio"/> keramit | <input type="radio"/> földút | | |
| Az út felülete: | <input type="radio"/> száraz | <input type="radio"/> nedves | <input type="radio"/> sáros | <input type="radio"/> vizes | <input type="radio"/> latyakos | <input type="radio"/> havas | <input type="radio"/> jeges |

→ nyilatkozatok

- Véleménye szerint ki a felelős a balesetért? én a másik fél mindketten
- Alkohol, kábítószer, vagy a (gép)járművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam igen nem
- Hozzájárulok ahhoz, hogy (gép)járművem esetleges előzményes káriratait a jelen kárhoz az K&H Általános Biztosító Rt. a társbiztosítótól beszerezze, illetve káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon. igen nem
- Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen (gép)járművel kapcsolatban áfavisszatérítésre jogosult vagyok. igen nem
Jogosultság esetén adószámom:
- Kijelentem, hogy a károk bekövetkeztének okaira, a kárra és a személyi sérülésekre vonatkozó adatok is a valóságnak megfelelnek.
- A jelen sérüléssel kapcsolatos javítási, értékcsökkenési vagy egyéb kártérítést más biztosítótársaságnál nem vettem fel, továbbá a korábbi kijavított sérüléseket feltüntettem.
- Az új típusú forgalmi engedély esetében, ha a törzskönyv nem áll rendelkezésemre, nyilatkozom, hogy ennek oka:
- A gépjárművet bármilyen banki hitel terheli: igen nem bank (pénzintézet) neve:

dátum . év . .

Tulajdonos aláírása

Vezető aláírása