

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.

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 összeütközésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjen felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt betétlapot és kárbejelentőlapot, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető.

<p>1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc</p>		<p>10. Károkozó jármű adatai</p> <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							
<p>2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)</p>		<p>Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____ Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____</p>							
<p>3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma _____ előző forgalmi rendszáma: _____</p>		<p>11. További résztvevők:</p> <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							
<p>4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig</p>		<p>12. Rendőri intézkedés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem helyszíni bírság _____ R.-kap részéről _____ feljelentés</p>							
<p>5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig: _____ A gépjármű jellege: taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ alvázszáma: _____ színe: _____ hengerűrtartalom: _____ cm³ gyártási éve: _____ teherbírása (tgk-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő</p>		<p>13. Tanúk (amennyiben a balesetnek volt tanúja, kérjük feltétlenül jelezni): Név: _____ Utas: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Címe: _____ Név: _____ Utas: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Címe: _____</p>							
<p>6. Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____ címe: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> _____ E-mail címe: _____ Bankszámlaszám: _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> _____ E-mail címe: _____</p>		<p>14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?</p>							
<p>7. Felelősségbiztosító neve: _____</p>		<p>15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? igen _____ nem _____ Biztosítónál rendezve</p>							
<p>8. Casco biztosítással rendelkezik-e: nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> _____ biztosítónál</p>		<p>Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____</p>							
<p>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</p>									

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 utónév:	
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:	
Képviselőre jogosult neve:		sz.ig.száma:	
Kézbiztosított azonosításra alkalmas adatai:		beosztása:	
Kézbiztosított azonosításra alkalmas adatai:		sz.ig.száma:	
Kézbiztosított azonosításra alkalmas adatai:		beosztása:	
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	

