



A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosa (oszlop, kerítés stb.):

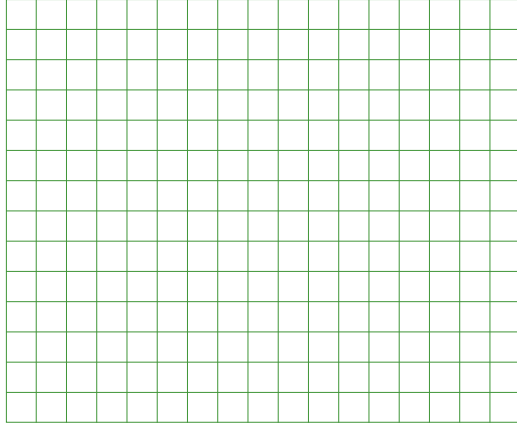
Név:

Cím:

Kár tárgya:

**Helyszínrajz:** Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hrsz., km-kő, közeli városok) a két gépjármű helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokat.

**Káresemény (ütközés) pillanata**



jármű 

elsőbbségadás köt. 

főút 

lámpa 

egyirányú utca 

**Időjárás:**

derült, borús, szeles, ködös, havas, esős

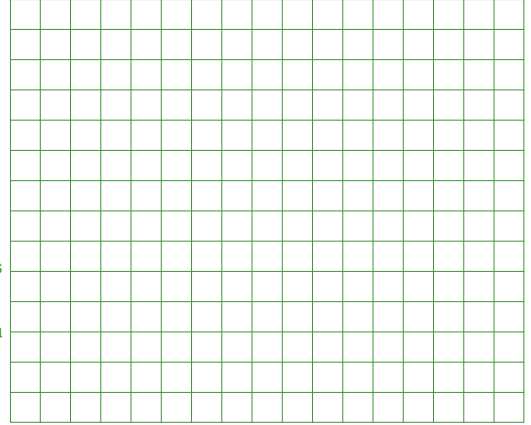
**Útfelület:**

száraz, gödrös, vizes, jeges, sáros, sima

**Útborkolat:**

aszfalt, beton, makadám, keramit, kockakő, földút

**Káresemény (ütközés) utáni véghelyzet állapota**



Káresemény bekövetkezésének leírása:

Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?

Kapcsolattartó neve:

Telefonszáma:

Címe:

A balesetért (a káreseményért) felelősségemet nem ismerem el, kérem káromat a másik fél felelősségbiztosítása alapján rendezzék.

A balesetért (káreseményért) mindketten felelősek vagyunk / a balesetért (káreseményért) részben vagyok felelős, amelynek mértéke:  %

A balesetért (káreseményért) felelősségemet elismerem.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében a bejelentett gépjárművel kapcsolatban

Teljes ÁFA-visszatérítésre jogosult vagyok.

50%-os ÁFA-visszatérítésre jogosult vagyok.

Nem vagyok jogosult ÁFA-visszatérítésre.

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelőek, tudomásom szerint a szolgáltatást kizáró ok nem áll fenn.

Kijelentem, hogy a bejelentett kár bekövetkezésének okaira, a keletkezett káromra, a személyi sérülés tényére vonatkozóan a jelen kárbejelentőn közölték a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a KöBE Közép-európai Kölcsönös Biztosító Egyesület (a továbbiakban: biztosító) a kárigényem érvényesítése körében az adataimat kezelje, az általam benyújtott dokumentumokról fénymásolatot készítsen, azokat valamely jogszerűen kiszervezett biztosítási tevékenység keretén belül a biztosítóval szerződéses kapcsolatban álló és a biztosítási titok, valamint az adatkezelés törvényes előírásait betartani köteles gazdálkodó szervezetnek átadja.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító személyazonosító igazolványomról, lakcímkártyámról, vezetői engedélyemről, illetve a járművem forgalmi engedélyéről, törzskönyvéről fénymásolatot készítsen, vagy az általam rendelkezésre bocsátott fénymásolatokat tárolja, kezelje.

Hozzájárulok, hogy a biztosító a jelen kárigény bejelentés alapján indult kárendezési eljárásban történő kapcsolattartás céljából az általam megadott e-mail elérhetőséget használja, illetve részemre valamennyi – elektronikus megküldhető – dokumentumot az általam megadott e-mail címre küldjön meg.

A kárigény összeállításának megállapítása érdekében felhatalmazom a biztosítót, hogy a kizárólagos tulajdonában álló Venyige 3 Autójavító Kft. részére a kárfelvételi jegyzőkönyvet átadja a jármű javítására vonatkozó árajánlat kérése érdekében.

A biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény (Bit.) alapján az általam bejelentett kárigénnyel közvetlenül összefüggő, más biztosítók által kezelt, a biztosítási törvényben meghatározott adatok kiadása érdekében más biztosítók és a MABISZ ESZE felé megkereséssel éljen, az esetleges előzetes, illetve a jelen káreseménnyel kapcsolatban káriratokat a jelen káresemény elbírálásához beszerezze a megkeresett biztosítóktól és a MABISZ ESZE-től, és az adatokat, dokumentumokat a biztosítási törvényben meghatározott ideig kezelje, nyilvántartsa.

Felhatalmazom a biztosítót, hogy a jelen káreseménnyel összefüggésben más biztosítónál, illetve a MABISZ ESZE-nél is induló kárendezési eljárás lefolytatásához szükséges adataimat a másik biztosítóknak átadja adatkezelési célból.

Felhatalmazom a biztosítót, hogy a kárigény rendezése érdekében az ügyben eljáró rendőri, ügyészi vagy bírói szervet megkeresse, és az ügy érdemére vonatkozó iratokról másolatot kérjen.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a sérült gépjármű gazdaságosan nem javítható, az csak a biztosítóval történt egyeztetés után értékesíthető. Ennek az elmulasztásából eredő károkat a Biztosító nem téríti meg.

Kijelentem, hogy a jelen kárüggyel kapcsolatban

kártérítést, javítási költséget, egyéb térítést nem vettem fel.

igényemet

Ft összegben kifizette:

Kijelentem, hogy a károsult jármű

a tehermentes tulajdonom.

üzemben tartásomban van.

a járművet hitel terheli:

(a pénzügyintézet neve).

\_\_\_\_\_ kelt

\_\_\_\_\_ tulajdonos/üzembentartó

\_\_\_\_\_ vezető

# Meghatalmazás

Alulírott (1) ..... gépjármű tulajdonos meghatalmazom a FORGERO Kft-t, (2) adószáma 14264579-2-41, bankszámlaszáma: CIB: 10700495-47407804-51100005, hogy a 20.....-án, .....forgalmi rendszámú (gép) járművel (gyártmánya/típusa....., alvázszáma:.....) bekövetkezett kárügyben.

- az .....-nél eljárjon (kárrendezés, ügyintézés)
- kárfelvételt végezzen
- pótszmlét végezzen
- az ..... által meghatározott javítási költséget számla alapján 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.

Alulírott kijelentem, hogy ÁFA visszatérítésre:

- jogosult vagyok
- nem vagyok jogosult

Valamint a gépjárművemem banki elidegenítési tilalom és egyéb tulajdonjogi korlátozás

- van Kedvezményezett:.....
- nincs

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

Budapest, 20..... hó .....nap

**Meghatalmazó** (céges)aláírása és adatai (1)

.....  
aláírás PH helye anyja neve: .....  
szem.ig.szám:.....

**Meghatalmazott** (céges)aláírása és adatai (2)

.....  
aláírás PH helye adószáma: 14264579-2-41  
bankszámla száma: 10700495-47407804-51100005

**Tanúk aláírása és adatai:**

.....  
1. tanú aláírása állandó lakcím: .....  
szem.ig.szám:.....

.....  
2. tanú aláírása állandó lakcím: .....  
szem.ig.szám:.....