

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

A bejelentett (gép)jármű forgalmi rendszáma: Hányadik tulajdonos?

Érvényessége: A felelősségbiztosító neve:

CASCO biztosítással rendelkeznek-e? Igen nem Melyik biztosító társaságnál?

A (gép)járműnek volt-e korábbi sérülése? Igen nem

A kárt mikor, és melyik biztosítótársaságnál rendezte?
.....

Mely része sérült a járműnek?
.....

Rajzolja be a gépjárműve jelenlegi sérülését!



A tulajdonos

neve: telefonszáma:

címe: mobil:

Bankszámlaszáma: - -

A (gép)járművezető neve: telefonszáma:

címe: mobil:

Tulajdonjog korlátozás (pl. hitel) igen nem Kinek a javára:

Káresemény leírása (egyéb közölnivalók):



Helyszínrajz: kérjük ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok) a két (gép)jármű helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla) rendszámokat:

Saját gk. sebessége: Km/h

Másik gk. Sebessége: Km/h

További résztvevők: igen nem

Forgalmi rendszáma: típusa színe

Forgalmi rendszáma: típusaszíne

Rendőri intézkedés történt-e igen nem Rendőrkapitányság

Személyi sérülés történt-e igen nem Sérültek száma: fő

A baleset során károsodott-e egyéb tárgy: igen nem Megnevezés:

Tanúk:

Neve: utas: igen nem

Lakcíme:

Neve: utas: igen nem

lakcíme:

1. Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)?

én / saját gépjárművem vezetője a másik fél mindketten

2. Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt CASCO biztosításom alapján rendezzék. igen nem

3. Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. igen nem

4. Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatosan áfa-visszatérítésre jogosult vagyok. igen nem

5. Hozzájárulok ahhoz, hogy gépjárművem esetleges előzményes káriratait a jelen kárhoz a kárt rendező biztosító a társbiztosítóktól beszerezze.

6. Hozzájárulok, hogy a gépjárművem jelen káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészségi iratokba a kárt rendező biztosító betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon.

7. Hozzájárulok ahhoz, hogy a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyemről az INTER-EXPERT KFT fénymásolatot készítsen.

8. Hozzájárulok ahhoz, hogy a(z)Biztosító Rt. a kárrendezés során az adataimat kezelje, és a biztosító intézetekről és a biztosítási tevékenységről szóló 1995. évi XCVI. törvény 99. § (1) bekezdése alapján, jogszerűen kezelt adataim közül a következőket:

- személyi adataimat

- a biztosított, illetőleg károsult vagyontárgyra és értékre

- biztosítási, illetve kártérítési összeget, esetlegesen a kifizetés idejét

- a biztosítási szerződéssel, a szolgáltatással összefüggő összes lényeges tényt és körülményt

a kárrendezéshez, kárfelméréshez szükséges mértékben átadja az INTER-EXPERT KFT-nek, amely a biztosító képviseletében a biztosítási titok és adatkezelés törvényi előírásait betartva közreműködik.

Hozzájárulásommal kapcsolatban az alábbi korlátozásokat teszem:

.....

.....
átvevő

.....
dátum

.....
vezető aláírása

.....
tulajdonos aláírása

Hol tekinthető meg a jármű?

Telefonszám:.....

Cím: Mobil: