

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:

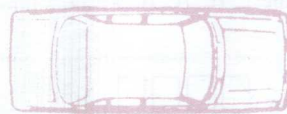
CASCO biztosítással rendelkeznek-e? Igen  nem  Melyik biztosító társaságnál?

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: ..... típusa .....színe .....

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: .....