

Gépjármű kárbejelentő lap



Generali Biztosító Zrt. • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • generali.hu

Kárszám: _____

Káresemény időpontja: _____ év _____ hónap _____ nap _____ óra _____ perc

Káresemény helye: _____ ország _____ helység _____ kerület _____ utca _____ házszám

Lakott területen kívül: _____ út _____ km szelvény

GPS koordináták: N _____ E _____ Készültek a helyszínen fotók? Igen Nem**A járműtulajdonos:**

Neve: _____

Állandó lakcíme: _____
_____ utca _____ házszám

Email címe: _____ @ _____

Telefonszáma: _____ (_____) _____

Születési helye, ideje: _____ . _____ . _____ . _____

Anyja születési neve: _____

Bankszámla száma:

Hányadik tulajdonosa a járműnek? _____

A járművezető a baleset időpontjában alkohol vagy más, a vezetési képességet hátrányosan befolyásoló szer hatása alatt állt nem álltA vezető megegyezik a jármű tulajdonosával?* igen nem

* Az alábbi mezőket nem kell kitölteni, ha azok megegyeznek a tulajdonos adataival.

Neve: _____

Állandó lakcíme: _____
_____ utca _____ házszám

Email címe: _____ @ _____

Telefonszáma: _____ (_____) _____

Születési helye, ideje: _____ . _____ . _____ . _____

Anyja születési neve: _____

Hatósági intézkedés (rendőrség, tűzoltóság stb.) történt nem történt

Ha igen, mely hatóság részéről? _____

Milyen intézkedés történt? feljelentés helyszíni bírság**A balesetben sérült egyéb tárgyak (poggyász, kerítés, táblák, stb.):**

A kár nagysága (kb.) _____ Ft

Tanúk:Név: _____ Cím: _____ Utas? igen nemNév: _____ Cím: _____ Utas? igen nem**A baleset során megsérült személyek:**Név: _____ vezető utas gyalogosCím: _____ Sérülése: könnyű súlyos halálosNév: _____ vezető utas gyalogosCím: _____ Sérülése: könnyű súlyos halálos**Az ön(ök) járművének adatai:**

Rendszáma: _____ - _____

Előző rendszáma: _____ Gyártási év: _____

Gyártmánya: _____ Típusa: _____

Alvázszáma: _____

Jármű felelősségbiztosítója: _____

Jármű casco biztosítója: _____

A jármű műszaki érvényességének időpontja: _____ . _____ . _____ . _____

A járművön tulajdonjogi korlátozás, elidegenítési vagy terhelési tilalom

 van nincs

Ha van, akkor kinek a részére? _____

Volt-e a járműnek korábbi (kijavított) sérülése? Igen Nem

Ha igen, akkor melyik biztosítónál jelentette be? _____

A korábbi baleset(ek)ben a jármű mely része sérült? _____

A balesetben részt vevő másik jármű:

Rendszáma: _____ - _____

Gyártmánya: _____ Színe: _____

Felelősségbiztosítója: _____

Tulajdonos neve: _____

Címe: _____

Vezető neve: _____

Címe: _____

További résztvevők (harmadik fél, vontatmány, pótkocsi, stb.):

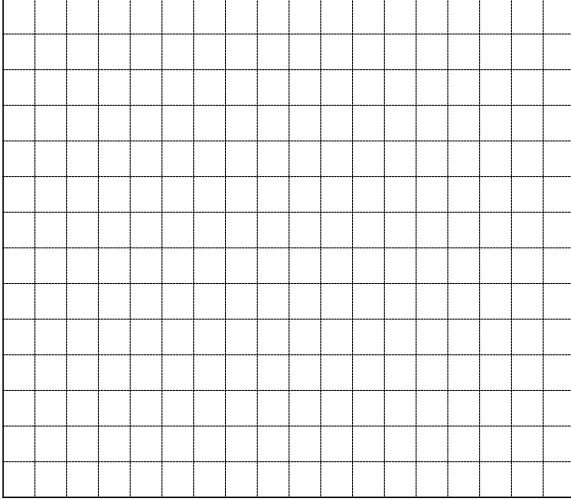
Rendszáma: _____ Gyártmánya: _____ Színe: _____

_____ - _____

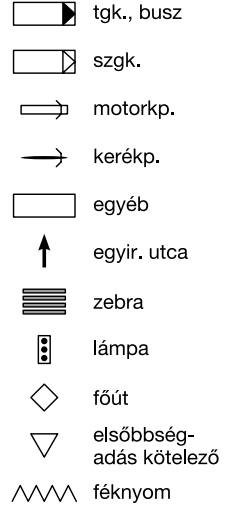
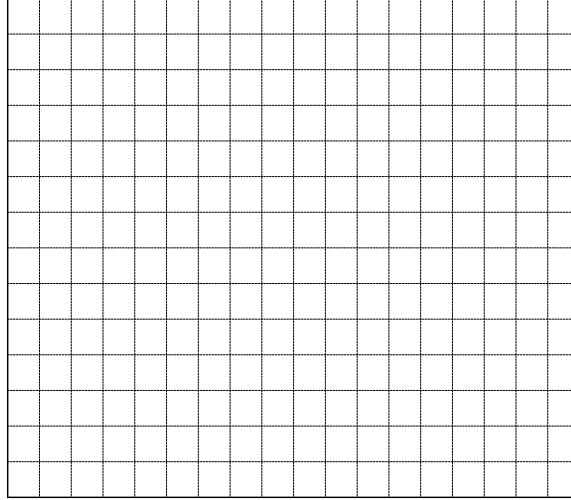
_____ - _____

Helyszínrajz: kérjük, ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, házszámokat, és rajzolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!

Az ütközés pillanatában



Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek



A káresemény leírása: Járművének haladási sebessége a baleset előtt (fékezés megkezdése előtt): _____ km/óra;

Látási és útviszonyok a baleset időpontjában (szükség esetén több válasz is jelölhető)

- Látási viszonyok:** Normál nappali Borult nappali Szürkület Sötétség Köd Eső Hóesés
A burkolat minősége: Aszfalt Beton Kockakő Keramit Földút Térkő
Az út felülete: Száraz Nedves Sáros Vizes Latyakos Havas Jeges

Nyilatkozatok

A járművemben esett kárt: casco biztosításom terhére másik fél kötelező biztosítása terhére rendezze a biztosító.

Kérjük, hogy amennyiben rendelkezett olyan, a káresemény időpontjában hatályos biztosítási szerződéssel, amely jelen káreseményre és a kárban érintett vagyontárgyakra is kiterjedt, úgy adja meg biztosítója nevét és szerződése kötvényszámát:

Biztosító neve: _____ Kötvényszám: _____

Kijelentem, hogy a jelen sérüléssel kapcsolatban más személytől/biztosítótól sem kártérítést, sem biztosítási szolgáltatást nem igényeltem.

Meghatalmazom a Generali Biztosító Zrt-t, hogy a jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba (ideértve különösen a közúti közlekedési nyilvántartási szerv, a Rendőrség, Tűzoltóság, Ügyészség, Bíróság), illetve a NAV által kezelt dokumentumokba a káreseménnyel kapcsolatos elszámolási kérdések tisztázása érdekében a káresemény vizsgálata és a kárrendezés lefolytatása, továbbá a kárrendezés során tett nyilatkozataim ellenőrzése céljából betekintsen, továbbá beleegyezem, hogy azokból másolati példányt kapjon.

Tájékoztatjuk, hogy a biztosító a szolgáltatás jog- és szerződésszerű teljesítése, a visszaélések megakadályozása céljából megkereséssel fordulhat más biztosítóhoz a következő adatok átadása érdekében:

- a szerződő, a biztosított, a kedvezményezett és a károsult személy azonosító adatai;
- a biztosított vagyontárgyak, követelések vagy vagyoni jogok beazonosításához szükséges adatok;
- a biztosított vagyontárgyakat, követeléseket vagy vagyoni jogokat érintően bekövetkezett biztosítási eseményekre vonatkozó adatok;
- a megkeresett biztosítónál megkötött szerződés megkötésével kapcsolatban felmerült kockázat felméréséhez szükséges adatok; és
- a megkeresett biztosítónál megkötött szerződés alapján teljesítendő szolgáltatások jogalapjának vizsgálatához szükséges adatok.

Tájékoztatjuk, hogy a kárbejelentés során megadott adatai kezelésének szabályait a generali.hu oldalról elérhető Adatkezelési tájékoztató (<https://general.hu/Adatvedelem.aspx>) tartalmazza.

Kérjük, hogy a szöveg áthúzásával jelezze a fenti nyilatkozatok közül azt, amelyiket nem kívánja megtenni!

Megítélésem szerint a káreseményért felelős:

- Egészében saját magam Részben saját magam
 Egészében a másik fél Egyéb: _____

A tárgyi járművel kapcsolatosan az áfa törvény rendelkezései alapján van-e adólevonási joga?

- Van Nincs Részben van, mértéke: _____ %

A jármű tulajdonosának adószáma (áfa-alanyok esetében):

Kelt: _____, _____ . _____ . _____ . _____ . _____ - _____ - _____

Járművezető aláírása

Jármű tulajdonosának (cégszerű) aláírása