

Gépjármű-kárbejelentési adatlap

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

A baleset helyén mennyi volt a megengedett legnagyobb sebesség? _____ km/óra

Rendőri intézkedés történt-e? igen nem Rendőrkapitányság _____

A bejelentett (gép)jármű forgalmi rendszáma: A felelősségbiztosító neve: _____

Rendelkezik-e casco biztosítással? igen nem A casco biztosító neve: _____

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

(A kijavított sérülést is kérjük megadni.)

Mikor? _____

Melyik biztosítótársaság rendezte a kárt? _____

Rajzolja be (gép)járműve jelenlegi sérülését!



A tulajdonos neve: _____

Anyja neve: _____

Címe:

Telefonszáma: / E-mail címe': _____ @ _____

Bankszámlaszáma: --

A (gép)járművezető neve: _____

Állandó lakcíme:

Telefonszáma: / E-mail címe': _____ @ _____

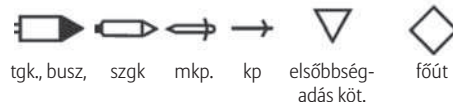
Születési ideje: év hó nap

Vezetői engedély kategóriája: _____ Vizsga időpontja: év hó nap

Vezetői engedély érvényessége: év hó nap Korlátozás kódja, ha van: _____

¹ Az e-mail címem megadásával hozzájárulok, hogy a kárrendezés során az Allianz Hungária Zrt. az értesítéseket, tájékoztatásokat e-mail-en (nyílt levelezési rendszeren keresztül) küldje meg. Az adatkezeléssel kapcsolatos részletes tájékoztató és szabályok a www.allianz.hu honlapon találhatóak.

Helyszínrajz: Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hrsz., km-kő, közeli városok), a (gép)járművek helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), és jelölje be a rendszámokat:



Káresemény leírása (egyéb közölni valók): _____

További résztvevői voltak-e a káreseménynek? igen nem Ütköztek-e a gépjárművek? igen nem
Forgalmi rendszáma: _____ típusa: _____ színe: _____
Forgalmi rendszáma: _____ típusa: _____ színe: _____

Személyi sérülés történt-e? igen nem A sérültek száma összesen: _____ fő

A baleset során megsérült személyek:

Név: _____ vezető utas gyalogos
Lakcím: _____ könnyű súlyos halálos
Név: _____ vezető utas gyalogos
Lakcím: _____ könnyű súlyos halálos

A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai:

Név: _____ A kár tárgya: _____
Lakcím: _____
Név: _____ A kár tárgya: _____
Lakcím: _____

Tanúk:

Név: _____ utas: igen nem
Lakcím: _____
Név: _____ utas: igen nem
Lakcím: _____

Nyilatkozat

Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)? én / saját gépjárművem vezetője a másik fél mindketten
Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. igen nem
Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. igen nem
Forgalomirányító jelzőlámpa piros jelzésén haladtam át. igen nem
A baleset időpontjában _____ km/óra sebességgel haladtam.

Kijelentem, hogy a részemre átadott lapon szereplő személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg.

Alulírott üzembentartó /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy az Allianz Hungária Zrt.

- a) a biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából a személyes és a különleges személyes adataimat kezelje (elektronikus formában is); igen² nem³
- b) a szolgáltatás elbírálásához és a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen; igen² nem³
- c) a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon; igen² nem³
- d) jelen kártérítési igényem elbírálásához a „Tájékoztató a személyes adatok kezeléséről a kárrendezés teljesítéséhez” című tájékoztatóban a 2014. évi LXXXVIII. törvény 149. § (1) bekezdésének megfelelően ismertetett célból, a 149.§ (5) bekezdés a), c) és e) pontjaiban meghatározott adatokat beszerezze más biztosítótól, amennyiben az erre vonatkozó jogosultsága jogosultsága a biztosítási szerződésben rögzítésre került; igen² nem³
- e) jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat ezen gépjármű esetleges későbbi káreseményeinek rendezésekor annyiban, amennyiben annak jogalapja, illetve összecszerúsége megállapításához szükséges, felhasználja, valamint – a személyes adataim kivételével – más, a káreseményben érdekelt biztosítók részére írásbeli megkeresésük esetén is megismerhetővé tegye (postai úton vagy e-mailben). igen² nem³

Alulírott üzembentartó/tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy az Allianz Hungária Zrt. jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat továbbíthassa a kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás alapján a kár rendezésére illetékes biztosító, illetve a MABISZ ESZE részére.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban áfa-visszaigénylésre jogosult vagyok: igen nem

Mértéke⁴: _____ %

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

az üzembentartó /tulajdonos sajátkezű aláírása
(cégszerű aláírás)

a vezető sajátkezű aláírása

^{2,3} Kérjük hozzájárulása esetén az igen² rovatot, ellenkező esetben a nem³ rovatot szíveskedjék kitölteni.

⁴ Kérjük, amennyiben áfa-visszatérítésre jogosult, úgy adja meg az áfa-visszatérítés mértékét.

Az üzembentartó /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni. Ellenkező esetben kérjük megadni milyen minőségben jár el a kárbejelentés során.

hozzátartozó alkalmazott meghatalmazott/megbízott egyéb: _____

Telefonszáma: _____ / _____ E-mail címe: _____@_____

¹ Az e-mail címem megadásával hozzájárulok, hogy a kárrendezés során az Allianz Hungária Zrt. az értesítéseket, tájékoztatásokat e-mail-en (nyílt levelezési rendszeren keresztül) küldje meg. Az adatkezeléssel kapcsolatos részletes tájékoztató és szabályok a www.allianz.hu honlapon találhatóak.

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az Ön által benyújtott kártérítési igény nyilvántartásba vétele nem jelenti igényének elismerését tekintettel arra, hogy az elbíráláshoz a kárügy további vizsgálata szükséges.

Érkezett: _____ helység, _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc

az átvevő neve